

Ficha Detalhada

ENGRACIA CARLOS SANTANA
Cartão SUS: 708 4002 9642 8562

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0020-E		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 07/07/1985	Idade: 39 Ano(s), 1 Mes(es) e 20 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/01/2015	A08	Infecções intestinais virais, outras e as não especificadas	--
29/01/2016	H60	Otite externa	--
13/07/2016	H60	Otite externa	--
26/09/2017	N39	Outros transtornos do trato urinário	--
13/10/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/03/2019	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
17/08/2020	R05	Tosse	--
10/02/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
01/12/2021	H10	Conjuntivite	--
17/01/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
31/03/2022	H65.9	Otite média não-supurativa, não especificada	--
02/01/2023	R51	Cefaleia	--
28/03/2023	B37.3	Candidíase da vulva e da vagina (N77.1+)	--
23/02/2024	R10	Dor abdominal e pélvica	--
02/03/2024	K29	Gastrite e duodenite	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Lesões	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/10/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
09/04/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado

02/07/2003	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/07/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
16/01/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
16/01/2004	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/09/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
08/01/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/05/2006	Varicela	--	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/01/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
13/05/2009	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
27/04/2010	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/10/2012	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
16/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/07/2014	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
06/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/08/2016	DTPa	ROTINAS	Vacinado
29/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
18/07/2014	1º Consulta	71.100	154.000	29.980
29/08/2014	1º Consulta	72.300	154.000	30.486
19/09/2014	1º Consulta	72.900	154.000	30.739

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
16/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
--	--	--------------------	--------------------	---------	---------

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
07/01/2014	14/10/2014	44 Semanas		Não		Decurso de Prazo	12/11/2014
11/12/2015	16/09/2016	43 Semanas	73.200	Não	1	Nascimento	11/10/2016

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
03/12/2015	13/02/2016	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
28/03/2023	27/08/2024		--