

Ficha Detalhada

GRACILENE MARCO SALDANHA
Cartão SUS: 707 0048 9012 3832

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0001-M	Família: 001	
Nome Pai: FRANCISCO CRUZ IÇA	Nome Mãe: GRACILA RABELO	
Data Nascimento: 13/03/2002	Idade: 22 Ano(s), 5 Mes(es) e 14 Dia(s)	Sexo: Feminino
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/02/2013	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
01/01/2014	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
04/12/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
17/07/2019	B49	Micose nao especificada	--
11/02/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
09/03/2020	Z71.2	Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame	--
05/11/2020	Z00.0	Exame medico geral	--
10/11/2021	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--
22/08/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
27/02/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
22/05/2024	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Painel Siasi

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/01/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
16/01/2004	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
16/01/2004	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
16/01/2004	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
16/01/2004	BCG	--	Vacinado
16/06/2004	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
16/06/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
26/02/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
05/05/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado
25/01/2007	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado
23/03/2007	Varicela	--	Vacinado
23/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
20/10/2007	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
28/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/08/2013	HPV	ROTINAS	Vacinado
21/10/2013	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
18/02/2014	HPV	HISTÓRICO	Vacinado
29/04/2014	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
29/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/10/2021	DTPa	ROTINAS	Vacinado
31/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/06/2021	1º Consulta	57.400	146.000	26.900
21/07/2021	1º Consulta	56.900	146.000	26.600
20/08/2021	1º Consulta	56.800	146.000	26.600
29/10/2021	1º Consulta	62.500	146.000	29.300
29/11/2021	1º Consulta	63.400	146.000	29.700
13/12/2021	1º Consulta	63.700	146.000	29.800
27/12/2021	Retorno	64.400	146.000	30.200
14/01/2022	1º Consulta	66.400	146.000	31.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/07/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/03/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
30/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
26/04/2021	31/01/2022	39 Semanas		Não	1	Nascimento	29/01/2022