Ficha Detalhada

NAZARE BELEM FORTE
Cartão SUS: 898 0045 2359 2855

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0035-J		**Família:** 45
Nome Pai: ADELSON DO CARMO PEREIRA		**Nome Mãe:** ILZA BELEM
Data Nascimento: 01/08/1969	**Idade:**55 Ano(s), 11 Mes(es) e 7 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/01/2014	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
03/02/2014	R51	Cefaleia	--
17/03/2014	R51	Cefaleia	--
17/03/2014	R50	Febre de origem desconhecida	--
15/01/2015	R30.0	Disuria	--
20/07/2015	R50.9	Febre nao especificada	--
27/05/2016	N74.4	Infeccao pelvica feminina por clamidia (A56.1+)	--
04/08/2016	M54	Dorsalgia	--
19/10/2016	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--
19/01/2017	N73	Outras doencas inflamatorias pelvicas femininas	--
15/05/2017	N06.0	Proteinuria isolada com lesao morfologica especificada - anormalidade glomerular minor	--
23/05/2017	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
06/11/2017	K29.7	Gastrite nao especificada	--
04/01/2018	B86	Escabiose [sarna]	--
06/01/2019	R51	Cefaleia	--
05/02/2019	R51	Cefaleia	--
12/04/2019	M54.4	Lumbago com ciatica	--
06/05/2019	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--
17/12/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--

07/07/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/01/2021	N73.3	Pelviperitonite aguda feminina	--
05/03/2021	R10.3	Dor localizada em outras partes do abdome inferior	--
09/03/2021	N30	Cistite	--
04/06/2021	M54.4	Lumbago com ciatica	--
04/06/2021	N30.0	Cistite aguda	--
27/01/2022	N30.0	Cistite aguda	--
28/02/2023	R10	Dor abdominal e pelvica	--
30/05/2023	N30	Cistite	--
04/02/2024	W01	Queda no mesmo nivel por escorregao, tropecao ou passos em falsos [traspes]	--
18/10/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/03/2025	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--
23/06/2025	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/08/1969	BCG	Única	Vacinado
10/06/1995	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
18/10/1997	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
12/11/1999	Febre Amarela	Única	Vacinado
12/05/2001	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
30/08/2001	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
21/11/2001	Varicela	1ª	Vacinado
21/11/2001	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
26/04/2002	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado
13/04/2005	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
08/05/2006	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v
18/02/2008	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
31/07/2008	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
13/04/2009	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
19/06/2009	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
19/06/2009	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	1ª	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

29/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
30/01/2018	dT (Dupla tipo adulto)	-	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
12/02/2016	1º Consulta	54.600	150.000	24.200
16/03/2016	1º Consulta	56.800	150.000	25.200
15/04/2016	1º Consulta	60.100	150.000	26.700

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/03/2014	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
05/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/09/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
14/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/06/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/01/2025	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
28/11/2015	03/09/2016	34 Semanas	54.000	Não	1	Nascimento	27/07/2016
28/11/2015	03/09/2016	34 Semanas	54.600	Não	1	Nascimento	27/07/2016

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
13/10/2014	09/07/2025		--
19/01/2017	21/07/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
23/03/2021	09/06/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade