

Ficha Detalhada

MARLIZETE COELHO ARAÚJO
Cartão SUS: 700 8094 3253 4186

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0002-B		Família: 003	
Nome Pai: ALDEMIR GOMES HILÁRIO		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 12/10/1976	Idade: 47 Ano(s), 9 Mes(es) e 5 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/06/2012	N70	Salpingite e ooforite	--
26/06/2012	N98	Complicacoes associadas a fecundacao artificial	--
01/08/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
20/07/2018	B36	Outras micoses superficiais	--
22/04/2021	L02.8	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz de outras localizacoes	--
30/09/2021	Z71.2	Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame	--
13/06/2022	K29.7	Gastrite nao especificada	--
10/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
03/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
12/12/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
28/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
28/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
05/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
09/07/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
02/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/01/2007	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/01/2007	Varicela	--	Vacinado
12/04/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
04/02/2010	Febre Amarela	--	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/01/2014	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/06/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/02/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/01/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	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
24/07/2013	30/04/2014	34 Semanas		Não		Nascimento	19/03/2014

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
10/09/2016	07/01/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
27/07/2017	17/07/2024		--
27/07/2017	09/02/2018	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
31/08/2019	17/07/2024		--
19/03/2020	20/07/2020	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
06/10/2022	03/02/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
30/03/2024	17/07/2024		--