

Ficha Detalhada

PAULINHA ALVES NAZARIO
Cartão SUS: 700 6094 1041 1067

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0021-C		Família: 25	
Nome Pai: JOSE TANANTA CRUZ		Nome Mãe: ELDOCIA COELHO ALVES	
Data Nascimento: 26/05/1976	Idade: 48 Ano(s), 3 Mes(es) e 1 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/01/2015	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
20/07/2015	R50.9	Febre nao especificada	--
01/02/2016	D50.0	Anemia por deficiencia de ferro secundaria a perda de sangue (cronica)	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
03/03/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/05/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
03/03/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
01/06/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
07/12/1997	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
11/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
31/08/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
31/08/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/12/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
24/08/2006	Varicela	--	Vacinado
05/05/2007	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado

18/11/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
30/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/07/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/01/2020	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
24/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
21/09/2013	12/07/2014	33 Semanas		Não		Nascimento	10/05/2014

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
04/12/2018	29/07/2019	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
11/04/2023	26/10/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade