

Ficha Detalhada

TEREZA CRUZ PORFIRIO**Cartão SUS: 705 4094 4040 7397**

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0063 | | Família: 0070 | |
| Nome Pai: ALCIONES JANUARIO PEREIRA | | Nome Mãe: | |
| Data Nascimento: 28/12/1978 | Idade: 45 Ano(s), 7 Mes(es) e 30 Dia(s) | Sexo: Feminino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-----|--|-------------------|
| 01/07/2016 | J06 | Infecoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas | -- |
| 01/08/2019 | L08 | Outras infecoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo | -- |
| 20/09/2019 | B36 | Outras micoses superficiais | -- |
| 15/06/2022 | R11 | Nausea e vomitos | -- |
| 01/02/2024 | M62 | Outros transtornos musculares | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|------------------------|-----------|------------------|
| 09/05/2022 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 30/03/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 23/05/2023 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

| Data Atendimento | Tipo de Consulta | Peso | Estatura(cm) | IMC |
|------------------|------------------|--------|--------------|--------|
| 12/12/2016 | 1º Consulta | 53.400 | 143.000 | 26.100 |
| 17/02/2017 | 1º Consulta | 37.000 | 145.000 | 17.500 |
| 24/03/2017 | 1º Consulta | 59.200 | 143.000 | 28.900 |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 16/10/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 21/06/2019 | 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 |
|------------|------------------------|-------------------|----------------------|---------|-------------|-------------|------------------|
| 23/06/2016 | 30/03/2017 | 40 Semanas | | Não | 1 | Nascimento | 04/04/2017 |

PCCU

| Data Coleta | Data Resultado | Situação Amostra | Diagnóstico Descritivo |
|-------------|----------------|------------------|-----------------------------------|
| 08/10/2016 | 02/06/2017 | Satisfatória | Dentro dos Limites da Normalidade |
| 08/10/2016 | 27/08/2024 | | -- |
| 01/04/2021 | 11/06/2021 | Satisfatória | Dentro dos Limites da Normalidade |
| 04/10/2022 | 03/02/2023 | Satisfatória | Dentro dos Limites da Normalidade |
| 09/02/2023 | 27/08/2024 | | -- |
| 09/02/2023 | 24/07/2023 | Satisfatória | Dentro dos Limites da Normalidade |
| 18/05/2023 | 30/11/2023 | Satisfatória | Dentro dos Limites da Normalidade |