

Ficha Detalhada

CLAUDEMIA FIDELIS PEREIRA
Cartão SUS: 709 6076 4544 5575

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0004-E		Família: 002	
Nome Pai: LUCIMAR GERAL PEREIRA		Nome Mãe: ESMERINDA RAMOS FIDELIS	
Data Nascimento: 25/12/1990	Idade: 33 Ano(s), 8 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/07/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
06/02/2014	H00	Hordeolo e calazio	--
02/02/2017	R51	Cefaleia	--
06/02/2018	K29.9	Gastroduodenite, sem outra especificação	--
30/04/2018	B74	Filariose	30/04/2018
16/07/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
17/12/2018	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
08/03/2019	M79.6	Dor em membro	--
08/03/2019	R51	Cefaleia	--
13/08/2020	L08.0	Piodermite	--
08/01/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
05/03/2021	M79.1	Mialgia	--
30/04/2021	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
04/12/2021	Z30.8	Outro procedimento anticoncepcional	--
31/03/2022	Z30.4	Supervisão do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
22/09/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepção	--
20/01/2023	J06.9	Infecção aguda das vias aéreas superiores não especificada	--
28/04/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepção	--
16/05/2023	H10.3	Conjuntivite aguda não especificada	--
05/06/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

23/06/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
------------	-----	---	----

SINAIS E SINTOMAS

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

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/11/1992	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
03/03/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/12/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
02/02/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
03/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/04/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
03/09/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
03/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
02/03/2007	Varicela	--	Vacinado
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2011	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2016	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
27/04/2018	1º Consulta	45.800	142.000	22.700
28/05/2018	1º Consulta	45.300	142.000	22.400
02/07/2018	1º Consulta	47.400	142.000	23.500
01/08/2018	1º Consulta	48.300	142.000	23.900
03/09/2018	1º Consulta	49.900	142.000	24.700
05/10/2018	1º Consulta	50.100	142.000	24.800
05/11/2018	1º Consulta	50.700	142.000	25.100
27/05/2020	1º Consulta	40.800	141.000	20.500
29/06/2020	1º Consulta	43.000	141.000	21.600
16/07/2020	1º Consulta	44.700	147.000	20.600
21/08/2020	1º Consulta	47.300	141.000	23.700
28/09/2020	1º Consulta	48.800	145.000	23.200

18/11/2020	Retorno	54.000	145.000	25.600
18/11/2020	1º Consulta	50.400	145.000	23.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
08/01/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
18/03/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	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
14/03/2018	19/12/2018	34 Semanas	45.800	Não	1	Nascimento	11/11/2018
07/04/2020	12/01/2021	36 Semanas	40.800	Não	1	Nascimento	16/12/2020

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
09/10/2014	27/08/2024		--
28/01/2023	31/05/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade