

Ficha Detalhada

MARTA GEISER MOURA**Cartão SUS: 704 3045 5845 6799**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: SACAMBÚ 1	
Nº Residência: 0001-A		Família: 36	
Nome Pai: ALCIONES JANUARIO PEREIRA		Nome Mãe: MARIA DAICI GEISER VIEIRA	
Data Nascimento: 27/02/1985	Idade: 39 Ano(s), 4 Mes(es) e 20 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/05/2012	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
07/08/2012	B37	Candidiase	--
17/08/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
17/08/2012	A02	Outras infeccoes por Salmonella	--
18/02/2013	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
23/01/2014	R05	Tosse	--
23/01/2014	R51	Cefaleia	--
18/03/2015	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
31/03/2016	J05	Laringite obstrutiva aguda [crupe] e epiglottite	--
10/05/2016	K29	Gastrite e duodenite	--
22/09/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
05/12/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
13/02/2018	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--
06/04/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
08/05/2018	K29	Gastrite e duodenite	--
05/10/2018	N30.9	Cistite, nao especificada	--
18/06/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

Painel Siasi

17/09/2019	N30.0	Cistite aguda	--
04/05/2020	J20.4	Bronquite aguda devida a virus parainfluenza	--
08/02/2021	N76.0	Vaginite aguda	--
19/08/2021	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
19/08/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
04/01/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
04/01/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
24/01/2023	Z34	Supervisao de gravidez normal	--
10/10/2023	M54.5	Dor lombar baixa	--
26/04/2024	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--
14/05/2024	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/06/2024	R05	Tosse	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Tosse	--	--	--	--	
Dor	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/01/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
02/09/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
02/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
30/11/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
06/07/2004	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/07/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
29/07/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
29/07/2008	Varicela	--	Vacinado
29/07/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/12/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
02/12/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/03/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
31/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
03/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2014	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
01/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/06/2014	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

14/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/10/2019	DTPa	ROTINAS	Vacinado
01/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/10/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/09/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/01/2023	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
14/10/2014	1º Consulta	53.800	150.000	23.911
11/07/2019	1º Consulta	63.000	150.000	28.000
05/08/2019	1º Consulta	59.400	150.000	26.400
04/09/2019	1º Consulta	57.700	150.000	25.600
04/10/2019	1º Consulta	59.900	150.000	26.600
04/11/2019	1º Consulta	60.200	150.000	26.700
03/12/2019	1º Consulta	63.255	150.000	28.100
16/01/2023	1º Consulta	65.300	150.000	29.000
03/02/2023	1º Consulta	68.700	152.000	29.700

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/02/2014	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
27/04/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/03/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/10/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização

Painel Siasi

02/05/2019	06/02/2020	39 Semanas		Não	1	Nascimento	03/02/2020
30/06/2022	06/04/2023	44 Semanas		Não	1	Decurso de Prazo	04/05/2023

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
24/08/2015	30/04/2016	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
18/08/2016	17/07/2024		--
18/08/2016	07/01/2017	Insatisfatório para Avaliação Oncótica	--
04/01/2022	15/03/2022	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
02/04/2024	17/07/2024		--