

Ficha Detalhada

GEOVANA CLARINDO MARCELINO**Cartão SUS: 702 4045 6899 0022**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0009-C		Família: 015	
Nome Pai:		Nome Mãe: ANITA CLARINDO	
Data Nascimento: 30/11/1997	Idade: 26 Ano(s), 8 Mes(es) e 28 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/08/2012	A01	Febres tifoide e paratifoide	--
17/08/2012	R51	Cefaleia	--
29/11/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
29/11/2017	B74	Filariose	29/11/2017
17/07/2018	L08.0	Piodermite	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
20/04/2022	R07.0	Dor de garganta	--
10/10/2022	R07.0	Dor de garganta	--
23/11/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
09/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
13/04/2023	Z01.4	Exame ginecologico (geral) (de rotina)	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/11/2000	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/11/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
16/11/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/11/2001	BCG	--	Vacinado
19/02/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2002	Varicela	--	Vacinado
23/10/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
16/06/2004	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
20/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
18/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2010	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/08/2011	Febre Amarela	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/01/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

19/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/01/2019	DTPa	ROTINAS	Vacinado
23/09/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/10/2020	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
13/10/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2019	1º Consulta	56.700	149.000	25.500
06/02/2019	1º Consulta	58.600	149.000	26.300
06/03/2019	1º Consulta	60.900	149.000	27.400
22/04/2019	1º Consulta	66.500	149.000	29.900
20/05/2019	1º Consulta	66.100	149.000	29.700
24/09/2020	1º Consulta	58.200	149.000	26.200
15/10/2020	1º Consulta	59.300	149.000	26.700
12/11/2020	1º Consulta	61.700	149.000	27.700
13/01/2021	1º Consulta	66.800	149.000	30.000
13/01/2021	Retorno	66.800	149.000	30.000
20/04/2022	1º Consulta	57.700	149.000	25.900
10/06/2022	1º Consulta	62.900	149.000	28.300
01/08/2022	1º Consulta	66.700	149.000	30.000

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
19/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/08/2024	Não	Sem necessidade de prótese	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
04/09/2018	11/06/2019	40 Semanas	56.700	Não	1	Nascimento	14/06/2019
10/05/2020	14/02/2021	36 Semanas	58.200	Não	1	Nascimento	17/01/2021
10/12/2021	16/09/2022	37 Semanas	57.700	Não	1	Nascimento	31/08/2022

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
13/04/2023	27/08/2024		--