

Ficha Detalhada

EDINÉIA PEREIRA GOMES
Cartão SUS: 702 0063 7102 3781

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0039-F		Família: 001	
Nome Pai: JEREMIAS GASPAR ANTONIO		Nome Mãe: EDNA PORFIRIO PEREIRA	
Data Nascimento: 17/06/2002	Idade: 22 Ano(s), 2 Mes(es) e 10 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/08/2017	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
05/08/2020	N30	Cistite	--
10/03/2021	R05	Tosse	10/03/2021
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
23/05/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
31/10/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/09/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/10/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/06/2003	Varicela	--	Vacinado
23/01/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
23/07/2004	Febre Amarela	--	Vacinado
10/10/2004	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
08/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/05/2007	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2007	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
21/11/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
24/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/01/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/03/2014	HPV	ROTINAS	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/09/2014	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

25/04/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
17/04/2020	1º Consulta	45.200	146.000	21.200
06/05/2020	1º Consulta	46.900	146.000	22.000
08/06/2020	1º Consulta	49.000	146.000	22.900
02/07/2020	1º Consulta	50.300	146.000	23.500
05/08/2020	1º Consulta	54.800	146.000	25.700

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/04/2022	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
11/12/2019	16/09/2020	39 Semanas	45.200	Não	1	Nascimento	10/09/2020