

Ficha Detalhada

GIZELIA ROMUALDO SANTIAGO
Cartão SUS: 702 0063 3413 1185

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0020-P		Família: 027	
Nome Pai: ZONIR TAUANA PINHEIRO		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 09/09/1989	Idade: 34 Ano(s), 11 Mes(es) e 18 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
04/12/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
04/12/2012	J06	Infeccoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
04/12/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
26/01/2016	B50	Malaria por Plasmodium falciparum	--
26/01/2016	B50	Malaria por Plasmodium falciparum	--
16/03/2017	O23.0	Infeccoes do rim na gravidez	--
13/09/2017	B30.2	Faringoconjuntivite viral	--
11/06/2019	S80.0	Contusao do joelho	--
04/09/2019	R51	Cefaleia	--
04/09/2019	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--
05/03/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
25/02/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/07/2021	M54.4	Lumbago com ciatica	--
25/08/2021	O03.5	Aborto espontaneo - completo ou nao especificado, complicado por infeccoes do trato genital ou dos orgaos pelvicos	--
16/12/2021	R51	Cefaleia	--
26/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
20/07/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
24/04/2023	Z34	Supervisao de gravidez	--

10/01/2024	Z32	normal Exame ou teste de gravidez	--
------------	-----	--------------------------------------	----

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	Nas articulações	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/08/1992	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
26/11/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/11/1994	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/06/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
24/04/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
23/08/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
23/08/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
11/12/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
11/12/2001	Varicela	--	Vacinado
26/07/2008	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/11/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
24/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/06/2014	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/09/2019	DTPa	ROTINAS	Vacinado
09/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2023	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
22/08/2014	1º Consulta	50.700	148.000	23.146
26/09/2014	1º Consulta	55.500	148.000	25.338
15/03/2017	1º Consulta	49.100	148.000	22.400
08/05/2017	1º Consulta	52.400	148.000	23.900
07/06/2017	1º Consulta	53.200	148.000	24.200
12/07/2019	1º Consulta	45.500	147.000	21.000
04/09/2019	1º Consulta	47.300	147.000	21.800
09/10/2019	1º Consulta	49.200	147.000	22.700
08/11/2019	1º Consulta	49.600	147.000	22.900
09/12/2019	1º Consulta	51.300	147.000	23.700
08/01/2020	1º Consulta	52.400	147.000	24.200
20/02/2023	1º Consulta	47.000	147.000	21.700
20/03/2023	1º Consulta	47.400	147.000	21.900
24/04/2023	1º Consulta	41.800	147.000	19.300
24/05/2023	1º Consulta	51.200	147.000	23.600
23/06/2023	1º Consulta	53.300	147.000	24.600
24/07/2023	1º Consulta	53.000	150.000	23.500

07/08/2023	1º Consulta	52.200	147.000	24.100
------------	-------------	--------	---------	--------

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/07/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
16/07/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/07/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	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
10/03/2014	15/12/2014	35 Semanas		Não		Nascimento	12/11/2014
10/09/2016	17/06/2017	39 Semanas	49.100	Não	1	Nascimento	11/06/2017
19/04/2019	24/01/2020	39 Semanas		Não	1	Nascimento	23/01/2020
23/11/2022	30/08/2023	38 Semanas	47.000	Não	1	Nascimento	19/08/2023