

Ficha Detalhada

CLEONEIDE GASPAR CORDEIRO
Cartão SUS: 700 0070 4769 5804

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0013-J		Família: 17	
Nome Pai: JORDÃO CORDEIRO		Nome Mãe: CARMELITA SANTIAGO GASPAR	
Data Nascimento: 20/05/1978	Idade: 46 Ano(s), 3 Mes(es) e 7 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/01/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
13/11/2017	B74	Filariose	13/11/2017
18/10/2018	R51	Cefaleia	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	No abdome	--	--	--	
Dor	No abdome	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/09/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
15/09/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
16/01/2004	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
16/01/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/05/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
06/06/2004	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
05/05/2007	Varicela	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
02/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/04/2014	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
------------------	------------------	------	--------------	-----

11/10/2017	1º Consulta	61.200	148.000	27.900
11/10/2017	Retorno	61.200	148.000	27.900
13/11/2017	1º Consulta	62.600	148.000	28.500
10/01/2018	1º Consulta	64.500	148.000	29.400
09/02/2018	1º Consulta	63.000	148.000	28.700
05/04/2019	1º Consulta	58.100	148.000	26.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/10/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
09/02/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
30/07/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
14/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	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
06/07/2017	12/04/2018	33 Semanas	61.200	Não	1	Nascimento	25/02/2018
10/12/2018	16/09/2019	44 Semanas	58.100	Não	1	Decurso de Prazo	15/10/2019

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
13/09/2016	02/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
17/10/2023	24/01/2024	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade