

Ficha Detalhada

GABRIELA CRUZ JOSÉ**Cartão SUS: 707 6072 9302 7393**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0017-R		Família: 063	
Nome Pai: NESTOR GUEDES		Nome Mãe: NEUZA CRUZ	
Data Nascimento: 09/06/1997	Idade: 27 Ano(s), 2 Mes(es) e 18 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/12/2013	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
20/07/2016	H60	Otite externa	--
31/08/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
18/01/2018	R51	Cefaleia	--
18/01/2018	B74	Filariose	18/01/2018
13/09/2018	H62.2	Otite externa em micoses	--
21/11/2018	L20	Dermatite atopica	--
10/01/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
19/02/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
11/06/2019	L08.0	Piodermite	--
21/11/2019	L08.0	Piodermite	--
02/01/2020	Z71.2	Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame	--
12/01/2021	R11	Nausea e vomitos	--
10/03/2021	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	10/03/2021
17/03/2021	B74	Filariose	17/03/2021
11/08/2021	K29.5	Gastrite cronica, sem outra especificacao	--
29/10/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
24/12/2021	A06	Amebiase	--
19/05/2022	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
02/08/2024	Z32	Exame ou teste de gravidez	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/04/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado

06/06/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/08/1998	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/08/1998	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/11/2001	Varicela	--	Vacinado
12/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
05/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/09/2005	SCR (tríplice viral)	SOROS	Vacinado Campanha
02/08/2008	Febre Amarela	--	Vacinado
20/11/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/09/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/03/2021	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
02/10/2015	1º Consulta	52.000	150.000	23.100
09/12/2020	1º Consulta	50.000	150.000	22.200
08/01/2021	1º Consulta	50.600	150.000	22.400
17/03/2021	1º Consulta	56.000	150.000	24.800
13/04/2021	1º Consulta	56.300	150.000	25.000
07/05/2021	1º Consulta	57.600	150.000	25.600
21/05/2021	Retorno	60.600	150.000	26.900
15/06/2021	1º Consulta	62.200	150.000	27.600
14/07/2021	1º Consulta	63.700	150.000	28.300
21/07/2021	Retorno	64.300	150.000	28.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/02/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
14/03/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/07/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
31/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/06/2021	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
18/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/05/2024	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
12/08/2013	02/06/2014	34 Semanas		Não		Nascimento	10/04/2014
04/02/2015	11/11/2015	38 Semanas		Não	1	Nascimento	03/11/2015
03/10/2020	10/07/2021	41 Semanas		Não	1	Nascimento	22/07/2021
08/05/2024	12/02/2025	15 Semanas	52.600	Não	1	Em Andamento	27/08/2024

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
02/04/2016	27/08/2024		--
30/03/2017	06/11/2017	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
17/04/2018	10/09/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas