

Ficha Detalhada

DIANA DO CARMO PEREIRA
Cartão SUS: 702 5063 4622 9237

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0050-D		Família: 050	
Nome Pai: ALDEMIR GOMES HILÁRIO		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 13/04/1989	Idade: 35 Ano(s), 4 Mes(es) e 14 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/10/2012	K31	Outras doenças do estomago e do duodeno	--
19/10/2012	K20	Esofagite	--
19/09/2016	B49	Micose nao especificada	--
13/12/2017	K52.9	Gastroenterite e colite nao-infecciosas, nao especificadas	--
21/04/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
30/04/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
17/01/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
12/07/2019	B37.3	Candidiase da vulva e da vagina (N77.1+)	--
09/08/2019	L02	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz	--
22/11/2019	T78.4	Alergia nao especificada	--
22/06/2020	U07.1	Diagnóstico de doença respiratória aguda pelo novo coronavírus	22/06/2020
04/03/2021	L02.3	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz da nadega	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/07/2021	L02.0	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz da face	--
23/08/2021	N61	Transtornos inflamatorios da mama	--
03/12/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/06/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado

Painel Siasi

06/06/1992	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/08/1992	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
03/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
02/02/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
04/04/2000	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
12/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/12/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
14/11/2007	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
21/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
04/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/07/2013	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/12/2019	DTPa	ROTINAS	Vacinado
08/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
25/10/2019	1º Consulta	40.100	151.000	17.500
25/11/2019	1º Consulta	49.700	151.000	21.700
23/12/2019	1º Consulta	52.600	151.000	23.000
22/01/2020	1º Consulta	52.600	151.000	23.000
19/02/2020	1º Consulta	53.300	151.000	23.300
30/03/2020	1º Consulta	54.000	151.000	23.600
15/04/2020	1º Consulta	55.200	151.000	24.200
24/05/2024	1º Consulta	43.900	151.000	19.200

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/06/2019	Não	Necessidade de prótese	Necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

		parcial	parcial		
18/11/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	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
08/04/2013	27/01/2014	34 Semanas		Não		Nascimento	05/12/2013
01/08/2019	07/05/2020	40 Semanas		Não	1	Nascimento	07/05/2020