

Ficha Detalhada

CRENILDA GUEDES SEBASTIAO
Cartão SUS: 708 0008 9755 7727

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0004-D		Família: 04	
Nome Pai: IZAIR DA SILVA SEBASTIAO		Nome Mãe: RISONEIA PEREIRA GUEDES	
Data Nascimento: 28/01/2004	Idade: 20 Ano(s), 6 Mes(es) e 30 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/05/2012	H00	Hordeolo e calazio	--
03/07/2012	K20	Esofagite	--
01/06/2023	Z30	Anticoncepcao	--
08/12/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Coceira	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/06/2004	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
15/06/2004	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
15/06/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2004	BCG	--	Vacinado
08/05/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
08/05/2006	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
08/06/2006	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
25/08/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
25/08/2006	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
25/08/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
25/08/2006	Varicela	--	Vacinado
24/10/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/08/2008	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
19/11/2008	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
24/06/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
20/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado

15/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
18/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/03/2014	HPV	ROTINAS	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/09/2014	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/08/2021	DTPa	ROTINAS	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
27/08/2021	1º Consulta	47.500	149.000	21.300
27/09/2021	1º Consulta	51.200	149.000	23.000
25/10/2021	1º Consulta	51.800	149.000	23.300
24/11/2021	1º Consulta	54.700	149.000	24.600
27/12/2021	1º Consulta	55.800	149.000	25.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/02/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/05/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/10/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/03/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/01/2023	Não	Necessidade de	Necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese parcial	prótese parcial	
--	--	--------------------	--------------------	--

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
05/04/2021	10/01/2022	40 Semanas	47.500	Não	1	Nascimento	10/01/2022

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
18/03/2023	27/08/2024		--