Ficha Detalhada

ZENILDA SANTIAGO PAIXÃO
Cartão SUS: 708 7021 2876 2794

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** NOVA JORDÂNIA
Nº Residência: 0001		**Família:** 001
Nome Pai: JOSÉ VENANCIO PAIXÃO		**Nome Mãe:** XUXITA LOURENÇO SANTIAGO
Data Nascimento: 03/11/2004	**Idade:**20 Ano(s), 8 Mes(es) e 6 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
11/04/2012	B49	Micose nao especificada	--
17/10/2015	H10	Conjuntivite	--
06/02/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/10/2017	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
02/10/2017	H10	Conjuntivite	--
15/01/2018	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
07/07/2018	L02.4	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do(s) membro(s)	--
07/07/2018	L02	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz	--
13/05/2019	H60.5	Otite externa aguda nao-infecciosa	--
21/06/2019	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
11/10/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
05/11/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
05/05/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
03/11/2021	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
04/04/2022	R51	Cefaleia	--
04/04/2022	R05	Tosse	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da	--	Maior que	Diária	--	

temperatura corporal		37,5°C			
Edema em Membro Inferior	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
30/08/2005	Pentavalente	1ª	Vacinado com pentavalente
30/08/2005	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
30/08/2005	Febre Amarela	1ª	Vacinado
30/08/2005	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
30/08/2005	BCG	Única	Vacinado
01/05/2006	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
01/05/2006	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
01/05/2006	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VIP
01/05/2006	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
26/07/2006	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
26/07/2006	DTP (tríplice bacteriana)	3ª	Vacinado
26/07/2006	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
03/08/2006	Varicela	Única	Vacinado
16/03/2007	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v
29/04/2008	DTP (tríplice bacteriana)	2ª	Vacinado
29/04/2008	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
26/07/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
04/07/2009	DTP (tríplice bacteriana)	3ª	Vacinado
30/08/2009	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
05/05/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
21/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/03/2014	HPV	1ª	Vacinado
07/05/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
31/10/2014	HPV	2ª	Vacinado
15/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/02/2016	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
07/05/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/01/2017	Meningocócica C	1ª	Vacinado
27/05/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/02/2025	1º Consulta	51.400	144.000	24.700

21/02/2025	Retorno	50.600	144.000	24.400
03/03/2025	1º Consulta	54.400	144.000	26.200
02/04/2025	1º Consulta	51.500	144.000	24.800
24/04/2025	Retorno	52.000	144.000	25.000
14/05/2025	1º Consulta	53.100	144.000	25.600
21/05/2025	Retorno	53.700	144.000	25.800
30/05/2025	Retorno	55.450	144.000	26.700
02/06/2025	1º Consulta	44.750	144.000	21.500
13/06/2025	Retorno	54.000	144.000	26.000

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/09/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/03/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/04/2025	Não	Necessidade de prótese parcial	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
04/10/2024	11/07/2025	38 Semanas	51.400	Não	1	Nascimento	28/06/2025