Ficha Detalhada

CINDILUZ ELIZARDO FARIAS

Cartão SUS: 709 2052 8422 8134

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0025-L	Família: 035	
Nome Pai: ADOLFO FARIAS	Nome Mãe: URSULA ELIZARDO CARNEIRO	
Data Nascimento: 20/04/1985 Idade: 39 Ano	(s), 4 Mes(es) e 7 Sexo:Feminino	
Dia(s)		
Peso ao Nascer: Deficiência Congenita:Não		

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/05/2012	J11	Influenza [gripe] devida	
		a virus nao identificado	
18/09/2012	M40	Cifose e lordose	
18/03/2014	N70	Salpingite e ooforite	
08/08/2015	N70	Salpingite e ooforite	
14/07/2017	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	
17/07/2020	O98.1	Sifilis complicando a	
		gravidez, o parto e o	
		puerperio	
13/01/2022	U07.1	Diagnóstico de doença	
		respiratória aguda pelo	
		novo coronavírus	
13/01/2022	U07.1	Diagnóstico de doença	
		respiratória aguda pelo	
		novo coronavírus	
14/01/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/10/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
21/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/02/2007	Pneumocócica 23 v		Vacinado com
			Pneumocócica 23-v
05/05/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2007	Varicela	ROTINAS	Vacinado
05/05/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2007	Febre Amarela		Vacinado
05/09/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
20/10/2007	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
20/10/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA	ROTINAS	Vacinado
	(H1N1)		
05/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
		-	

_	_		
13/07/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
03/05/2016	03/05/2016 Influenza Sazonal		Vacinado
22/02/2017	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
04/05/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
16/04/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
12/10/2020	DTPa	ROTINAS	Vacinado
15/05/2021	15/05/2021 Influenza Sazonal		Vacinado
14/04/2022	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
12/11/2020	1º Consulta	67.800	146.000	31.800
03/12/2020	1º Consulta	67.800	146.000	31.800
04/01/2021	1º Consulta	68.900	146.000	32.300
05/02/2021	1º Consulta	71.500	146.000	33.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Uso de Prótese		Prótese?
		Prótese?	Superior	Inferior
		Superior Inferior		
27/00/2017	NI.~		A1~	~
27/09/2017	Não	Sem nece Sem nece	1	Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese
		prótese prótese		
06/10/2018	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese
		prótese prótese		
02/02/2019	Não	Sem nece Necessida	Não usa	Não usa
		ssidade de de de	prótese	prótese
		prótese prótese		•
		parcial		
05/02/2021	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese
		prótese prótese		
09/02/2022	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese
		prótese prótese	_	

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gest acional	Peso Pré-G estacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
25/05/2020	01/03/2021	38 Semanas	63.200	Não	1	Nascimento	20/02/2021

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
26/10/2017	27/08/2024		
26/10/2017	08/03/2018	Satisfatória	Dentro dos Limites da

Painel Siasi

			Normalidade
15/06/2022	27/07/2022	Satisfatória	Dentro dos Limites da
			Normalidade