

Ficha Detalhada

ISABEL CHAGAS DO CARMO
Cartão SUS: 702 7076 4715 4960

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0021-D		Família: 30	
Nome Pai: ALVARO RABELO SALDANHA		Nome Mãe: BRIGIDA CORREA CHAGAS	
Data Nascimento: 03/06/1976	Idade: 48 Ano(s), 2 Mes(es) e 24 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/02/2014	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
23/03/2018	J20.9	Bronquite aguda nao especificada	--
23/03/2020	J03.0	Amigdalite estreptococica	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
08/10/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
20/10/2020	Z00.0	Exame medico geral	--
14/01/2021	B74	Filariose	14/01/2021
11/05/2021	G44.2	Cefaleia tensional	--
11/01/2022	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
13/06/2022	K42.9	Hernia umbilical sem obstrucao ou gangrena	--
11/08/2022	R05	Tosse	--
18/08/2022	R07.4	Dor toracica, nao especificada	--
10/12/2022	R51	Cefaleia	--
07/03/2023	R10	Dor abdominal e pelvica	--
24/03/2023	J03.9	Amigdalite aguda nao especificada	--
26/08/2023	J03	Amigdalite aguda	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
	Alteração da temperatura corporal	A partir de 39°C	--	--	
	Tosse	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Painel Siasi

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/05/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/11/1994	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
03/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
06/06/1995	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/06/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/08/1999	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/04/2000	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
28/04/2000	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/11/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
11/04/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
31/08/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
25/01/2013	01/11/2013	39 Semanas		Não		Nascimento	27/10/2013

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
30/04/2022	28/07/2022	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade