Ficha Detalhada

ZUILEINE DA SILVA GEMATE
Cartão SUS: 702 3071 8832 1416

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0003-D		**Família:** 03
Nome Pai: ALDAMIR GOMES GEMATE		**Nome Mãe:** DEOLINDA FIDELIS DA SILVA
Data Nascimento: 29/04/2006	**Idade:**19 Ano(s), 2 Mes(es) e 4 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/04/2012	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
12/12/2012	R05	Tosse	--
26/02/2015	L08.0	Piodermite	--
08/01/2018	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
19/09/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
25/03/2025	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/05/2006	Hepatite B	1ª	Vacinado
08/05/2006	BCG	Única	Vacinado
24/10/2006	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
24/10/2006	Tetra Viral	1ª	Vacinado
24/10/2006	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
24/10/2006	Hepatite B	2ª	Vacinado
22/03/2007	Febre Amarela	1ª	Vacinado
22/03/2007	Tetra Viral	2ª	Vacinado
22/03/2007	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
22/03/2007	Hepatite B	3ª	Vacinado
25/03/2007	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
04/05/2007	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
04/05/2007	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
04/05/2007	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
04/05/2007	Tetra Viral	Reforço	Vacinado
04/05/2007	Varicela	Única	Vacinado
14/11/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
14/11/2008	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado

18/04/2009	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
13/06/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
15/06/2011	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
13/12/2011	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
10/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
16/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/02/2015	HPV	-	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/09/2015	HPV	1ª	Vacinado
28/10/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/02/2018	Meningocócica C	1ª	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/02/2021	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
16/06/2025	1º Consulta	58.100	153.000	24.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/10/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data	Idade Gest	Peso Pré-G	Gemelar	Quant.	Finalização	Data

	Provavel do Parto	acional	estacional		Feto		Finalização
26/01/2025	02/11/2025	22 Semanas		Não	1	Em Andamento	03/07/2025