

Ficha Detalhada

OZENILDA ROBERTO TERTULIANO**Cartão SUS: 702 8091 6138 4163**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0016-C		Família: 19	
Nome Pai: CRISPIN AHUE TERTULIANO		Nome Mãe: ELINDA SALDANHA ROBERTO	
Data Nascimento: 23/07/1989	Idade: 35 Ano(s), 1 Mes(es) e 4 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/05/2013	R51	Cefaleia	--
02/03/2015	J02	Faringite aguda	--
25/07/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
04/03/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
24/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
18/06/2022	L29	Prurido	--
16/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	No abdome	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/04/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/04/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
13/12/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/12/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2006	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
10/05/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
10/05/2006	Varicela	--	Vacinado
04/07/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
07/12/2011	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/06/2013	SCR (tríplice viral)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2015	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/10/2017	DTPa	ROTINAS	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/07/2020	SCR (tríplice viral)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
22/09/2017	1º Consulta	53.800	148.000	24.500
23/10/2017	1º Consulta	56.000	148.000	25.500
22/12/2017	1º Consulta	58.600	141.000	29.400
22/01/2018	1º Consulta	60.300	148.000	27.500
21/02/2018	1º Consulta	62.400	148.000	28.400

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	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
28/12/2012	18/10/2013	37 Semanas		Não		Nascimento	15/09/2013
10/06/2017	17/03/2018	38 Semanas	53.800	Não	1	Nascimento	04/03/2018

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
24/09/2019	06/05/2020	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
06/04/2023	27/08/2024		--
18/07/2024	27/08/2024		--