

Ficha Detalhada

ODILENE GUEDES CANDIDO
Cartão SUS: 706 4091 5489 3984

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0022-C		Família: 26	
Nome Pai: ODICO ANGELO CANDIDO		Nome Mãe: NAZARE TAVANA GUEDES	
Data Nascimento: 15/12/1995	Idade: 28 Ano(s), 8 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/04/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/05/2016	B75	Triquinose	--
15/08/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
14/09/2016	L08.0	Piodermite	--
18/08/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
23/08/2017	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
27/08/2018	R51	Cefaleia	--
25/07/2019	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
11/03/2020	Z71	Pessoas em contato com os servicos de saude para outros aconselhamentos e conselho medico, nao classificados em outra parte	--
27/04/2020	N94.6	Dismenorreia nao especificada	--
31/07/2020	B36.9	Micose superficial nao especificada	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
03/11/2020	Z00.0	Exame medico geral	--
06/01/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/04/2021	R10.3	Dor localizada em outras partes do abdome inferior	--
12/05/2021	R51	Cefaleia	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
19/11/2021	N30.0	Cistite aguda	--
03/12/2021	Z29.8	Outras medidas	--

		profilaticas especificadas	
23/05/2022	N93.9	Sangramento anormal do utero ou da vagina, nao especificado	--
07/06/2022	N92.3	Sangramento da ovulacao	--
11/08/2022	N76	Outras afeccoes inflamatorias da vagina e da vulva	--
06/10/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/12/2022	B37	Candidiase	--
16/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/06/1996	BCG	--	Vacinado
28/06/1996	Febre Amarela	--	Vacinado
18/08/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/02/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
13/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/02/2002	Varicela	--	Vacinado
11/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
19/10/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
19/10/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
03/05/2008	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
18/11/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/11/2014	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/03/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
06/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/03/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/10/2018	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/08/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
28/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/01/2015	1º Consulta	54.600	141.000	27.463
13/02/2015	1º Consulta	47.400	141.000	23.842
13/03/2015	1º Consulta	46.800	141.000	23.540
10/08/2018	1º Consulta	43.100	141.000	21.600

19/09/2018	1º Consulta	44.700	141.000	22.400
19/10/2018	1º Consulta	67.000	141.000	33.700
19/11/2018	1º Consulta	49.000	141.000	24.600
18/01/2019	1º Consulta	50.100	141.000	25.200
18/02/2019	1º Consulta	51.000	141.000	25.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/11/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
23/04/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/04/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese total	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
25/09/2012	16/07/2013	39 Semanas		Não		Nascimento	25/06/2013
11/06/2014	18/03/2015	42 Semanas	43.000	Não	1	Nascimento	06/04/2015
26/05/2018	02/03/2019	39 Semanas	43.000	Não	1	Nascimento	28/02/2019

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
13/09/2016	02/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
30/11/2017	04/05/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas