

Ficha Detalhada

VANDA LAUREANO DA SILVA
Cartão SUS: 704 7087 1467 2430

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0016-J		Família: 20	
Nome Pai: JESUS AMBROSIO DA SILVA		Nome Mãe: ALICIA LAURIANO	
Data Nascimento: 01/09/1978	Idade: 45 Ano(s), 11 Mes(es) e 26 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/02/2012	A51	Sífilis precoce	--
22/06/2016	O98.1	Sífilis complicando a gravidez, o parto e o puerperio	--
14/02/2017	B74	Filariose	14/02/2017
17/02/2020	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
09/03/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
28/04/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/04/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
14/05/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/11/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
14/01/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
04/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2006	Varicela	--	Vacinado
02/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
11/08/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/06/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2014	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
16/05/2014	1º Consulta	56.400	146.000	26.459
18/06/2014	1º Consulta	56.200	146.000	26.365
18/07/2014	1º Consulta	56.400	146.000	26.459
18/06/2016	1º Consulta	52.500	146.000	24.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
16/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/10/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
27/12/2013	03/10/2014	29 Semanas		Não		Nascimento	20/07/2014
21/02/2016	27/11/2016	31 Semanas		Não	1	Nascimento	25/09/2016

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
10/10/2017	27/08/2024		--
10/10/2017	08/03/2018	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
04/07/2024	27/08/2024		--