

Ficha Detalhada

DENISE SEVERIANO TAVANA
Cartão SUS: 700 8039 0929 6383

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0019-F		Família: 001	
Nome Pai: JUVÊNCIO NOGUEIRA TAVANA		Nome Mãe: TEREZA FIDELIS SEVERIANO	
Data Nascimento: 08/06/1983	Idade: 41 Ano(s), 2 Mes(es) e 19 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/04/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
08/04/2016	R51	Cefaleia	--
04/10/2018	B74	Filariose	04/10/2018
29/11/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
07/05/2019	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
06/12/2019	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
15/03/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
04/04/2024	B36.9	Micose superficial nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/03/1984	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/02/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
23/04/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/04/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
07/08/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
24/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
24/11/2001	Varicela	--	Vacinado
15/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
19/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
26/05/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/08/2008	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/09/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
14/12/2011	Varicela	--	Vacinado
07/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado

12/09/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	DTPa	ROTINAS	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
16/12/2015	1º Consulta	48.100	145.000	22.800
20/01/2016	1º Consulta	48.700	145.000	23.100
19/02/2016	1º Consulta	51.100	145.000	24.300
30/03/2020	1º Consulta	44.100	146.000	20.600
06/05/2020	1º Consulta	47.400	146.000	22.200
16/06/2020	1º Consulta	49.100	146.000	23.000

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/02/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/03/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	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
30/09/2012	21/07/2013	35 Semanas		Não		Nascimento	08/06/2013
30/05/2015	05/03/2016	38 Semanas	48.000	Não	1	Nascimento	26/02/2016
01/11/2019	07/08/2020	38 Semanas	44.100	Não	1	Nascimento	24/07/2020