

Ficha Detalhada

ELZA NOGUEIRA ATAIDE**Cartão SUS: 700 0006 9881 4805**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0029-H		Família: 0053	
Nome Pai: ELZINHO CUSTODIO ATAIDE		Nome Mãe: LUZIA POLONIA NOGUEIRA	
Data Nascimento: 06/11/2004	Idade: 20 Ano(s), 7 Mes(es) e 26 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/03/2015	A06	Amebíase	--
01/02/2016	R50.9	Febre não especificada	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
18/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/02/2005	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
26/02/2005	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
26/02/2005	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
26/02/2005	BCG	Única	Vacinado
11/04/2005	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
11/04/2005	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
01/05/2005	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
09/12/2005	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
09/12/2005	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
09/12/2005	Febre Amarela	1ª	Vacinado
09/12/2005	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
09/12/2005	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
05/05/2006	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
05/05/2006	VIP/VOP	Reforço	Vacinado com VOP
22/03/2007	Varicela	Única	Vacinado
22/03/2007	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v
04/05/2007	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/10/2007	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
19/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado
03/05/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
03/05/2008	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/06/2008	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
07/08/2008	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
09/12/2008	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite

Painel Siasi

19/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado
06/05/2009	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/06/2009	VIP/VOP	Campanha	Vacinado com VOP
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	1ª	Vacinado
28/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	2ª	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
12/03/2014	HPV	1ª	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/04/2015	Febre Amarela	-	Vacinado
22/06/2015	HPV	2ª	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
23/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
04/10/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
15/12/2023	1º Consulta	52.100	149.000	23.400
04/03/2024	1º Consulta	57.100	105.000	51.700
17/04/2024	1º Consulta	58.000	149.000	26.100
17/05/2024	1º Consulta	60.100	149.000	27.000

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/04/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/04/2024	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
02/10/2023	08/07/2024	34 Semanas	52.100	Não	1	Nascimento	30/05/2024