

## Ficha Detalhada

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

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0031-K		<b>Família:</b> 38	
<b>Nome Pai:</b> FELIMON RAMIRES CALLES		<b>Nome Mãe:</b> LUZIA POLONIA NOGUEIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 06/11/2004	<b>Idade:</b> 19 Ano(s), 8 Mes(es) e 11 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
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**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
26/02/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
26/02/2005	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
26/02/2005	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
26/02/2005	BCG	--	Vacinado
11/04/2005	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
11/04/2005	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
01/05/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
09/12/2005	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
09/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
09/12/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
09/12/2005	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
09/12/2005	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
05/05/2006	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2006	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
22/03/2007	Varicela	--	Vacinado
22/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
04/05/2007	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/10/2007	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
19/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
03/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
03/05/2008	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/06/2008	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
07/08/2008	VIP/VOP	SOROS	Vacinado com VOP
09/12/2008	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite

## Painel Siasi

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

<b>D.U.M.</b>	<b>Data Provavel do Parto</b>	<b>Idade Gestacional</b>	<b>Peso Pré-Gestacional</b>	<b>Gemelar</b>	<b>Quant. Feto</b>	<b>Finalização</b>	<b>Data Finalização</b>
02/10/2023	08/07/2024	34 Semanas	52.100	Não	1	Nascimento	30/05/2024