

## Ficha Detalhada

**EDNA GASPAR FRANCISCO**  
**Cartão SUS: 704 8085 0671 3145**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0017-P		<b>Família:</b> 024	
<b>Nome Pai:</b> JEREMIAS FARNCISCO		<b>Nome Mãe:</b> LUCINDA JULIAO GASPAR	
<b>Data Nascimento:</b> 15/10/1978	<b>Idade:</b> 45 Ano(s), 10 Mes(es) e 12 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/02/2018	B74	Filariose	16/02/2018
14/03/2018	B74	Filariose	14/03/2018

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/11/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
26/11/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/11/2001	Varicela	--	Vacinado
21/02/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
21/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
22/04/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
19/10/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
01/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2009	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/11/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/12/2019	DTPa	ROTINAS	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
18/09/2015	1º Consulta	47.600	144.000	22.900
01/11/2017	1º Consulta	45.400	143.000	22.200
15/12/2017	1º Consulta	47.400	140.000	24.100
17/01/2018	1º Consulta	48.200	143.000	23.500
16/02/2018	1º Consulta	50.000	143.000	24.400
14/03/2018	1º Consulta	51.100	145.000	24.300
04/10/2019	1º Consulta	49.900	142.000	24.700
01/11/2019	1º Consulta	48.500	142.000	24.000
02/12/2019	1º Consulta	49.000	142.000	24.300
06/01/2020	1º Consulta	50.000	142.000	24.700

07/02/2020	1ª Consulta	50.300	142.000	24.900
------------	-------------	--------	---------	--------

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/07/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
21/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	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
10/04/2013	29/01/2014	38 Semanas		Não		Nascimento	07/01/2014
26/04/2015	31/01/2016	34 Semanas	47.300	Não		Nascimento	21/12/2015
20/08/2017	27/05/2018	31 Semanas	58.200	Não	1	Nascimento	29/03/2018
26/07/2019	01/05/2020	30 Semanas		Não	1	Nascimento	27/02/2020

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
22/03/2021	11/06/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
09/03/2023	27/08/2024		--