Ficha Detalhada

OZITA MIGUEL TIAGO
Cartão SUS: 704 6051 0819 1520

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0027-B		**Família:** 051
Nome Pai: EDMAR FIRMINO GASPAR		**Nome Mãe:** FRANCISCA BIBIANO MIGUEL
Data Nascimento: 16/01/1982	**Idade:**43 Ano(s), 5 Mes(es) e 20 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
04/02/2014	A06	Amebiase	--
01/05/2016	O00	Gravidez ectopica	--
04/04/2018	K29	Gastrite e duodenite	--
05/04/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
30/04/2019	L08.0	Piodermite	--
07/07/2020	M54	Dorsalgia	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/11/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
27/05/2021	R51	Cefaleia	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
07/04/2022	B30.9	Conjuntivite viral nao especificada	--
20/05/2022	H57.1	Dor ocular	--
05/10/2022	R51	Cefaleia	--
02/01/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
10/07/2023	R11	Nausea e vomitos	--
04/11/2024	R30.0	Disuria	--
27/12/2024	M54.5	Dor lombar baixa	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/12/1990	Hepatite B	1ª	Vacinado
12/03/1993	Febre Amarela	1ª	Vacinado
12/05/1993	Hepatite B	2ª	Vacinado
12/05/1993	BCG	-	Vacinado
26/08/2002	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
30/04/2005	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
03/05/2006	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
03/05/2006	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado

03/05/2006	Febre Amarela	Reforço	Vacinado
27/11/2007	Varicela	Única	Vacinado
24/07/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
24/07/2008	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
30/06/2011	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
08/06/2012	SCR (tríplice viral)	3ª	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/02/2014	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
13/06/2016	DTPa	1ª	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
07/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
03/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
14/05/2014	1º Consulta	65.600	153.000	28.023
01/04/2016	1º Consulta	61.300	153.000	26.100
13/05/2016	1º Consulta	65.100	153.000	27.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
10/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/01/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/12/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/11/2023	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
07/11/2013	28/08/2014	30 Semanas		Não		Nascimento	09/06/2014

29/11/2015	04/09/2016	36 Semanas	61.300	Não	1	Nascimento	08/08/2016

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
28/01/2023	31/05/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade