

Ficha Detalhada

DIANA CELSO SEVERIANO
Cartão SUS: 708 5093 7449 0477

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0037-L		Família: 053	
Nome Pai: JAIR PEREIRA FIDELIS		Nome Mãe: ANGELICA GUEDES CELSO	
Data Nascimento: 17/03/1994	Idade: 30 Ano(s), 5 Mes(es) e 10 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/11/2016	A51.0	Sífilis genital primária	--
30/06/2017	B74	Filariose	30/06/2017
12/09/2019	O98.1	Sífilis complicando a gravidez, o parto e o puerpério	--
09/06/2023	Z34	Supervisão de gravidez normal	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/03/1994	BCG	--	Vacinado
20/10/1995	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
20/06/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
18/11/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
18/11/1996	Febre Amarela	--	Vacinado
17/04/2000	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
10/11/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
05/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
21/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
12/12/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/2009	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
09/09/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/08/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
03/02/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/07/2017	DTPa	ROTINAS	Vacinado
25/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/01/2020	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/06/2023	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
12/12/2014	1º Consulta	41.700	140.000	21.276
30/06/2017	1º Consulta	49.100	140.000	25.000
28/08/2017	1º Consulta	50.600	140.000	25.800
12/09/2019	1º Consulta	41.400	140.000	21.100
23/10/2019	1º Consulta	44.600	140.000	22.700
25/11/2019	1º Consulta	45.300	140.000	23.100
08/01/2020	1º Consulta	48.900	140.000	24.900
02/03/2020	1º Consulta	49.400	141.000	24.800
01/04/2020	1º Consulta	49.800	140.000	25.400
10/05/2023	1º Consulta	46.700	140.000	23.800
12/06/2023	1º Consulta	50.100	140.000	25.500
12/07/2023	1º Consulta	51.100	140.000	26.000
14/08/2023	1º Consulta	50.900	140.000	25.900
15/09/2023	1º Consulta	51.900	140.000	26.400

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
14/02/2014	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
20/04/2015	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
20/09/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/07/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
03/03/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data	Idade Gest	Peso Pré-G	Gemelar	Quant.	Finalização	Data
---------------	-------------	-------------------	-------------------	----------------	---------------	--------------------	-------------

	Provavel do Parto	acional	estacional		Feto		Finalização
28/08/2013	18/06/2014	29 Semanas		Não		Nascimento	23/03/2014
25/09/2014	02/07/2015	38 Semanas	41.700	Não	1	Nascimento	19/06/2015
12/12/2016	18/09/2017	37 Semanas	46.600	Não	1	Nascimento	01/09/2017
05/07/2019	10/04/2020	39 Semanas	41.400	Não	1	Nascimento	03/04/2020
01/01/2023	08/10/2023	38 Semanas	46.700	Não	1	Nascimento	28/09/2023