

Ficha Detalhada

ELIZIANA CELSO SEVERIANO
Cartão SUS: 706 0093 5014 5840

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0037-L		Família: 052	
Nome Pai: JAIR PEREIRA FIDELIS		Nome Mãe: ANGELICA GUEDES CELSO	
Data Nascimento: 14/10/1992	Idade: 31 Ano(s), 10 Mes(es) e 13 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/06/2016	R03	Valor anormal da pressão arterial sem diagnóstico	--
22/07/2016	N39.0	Infecção do trato urinário de localização não especificada	--
16/10/2018	M77	Outras entesopatias	--
10/07/2019	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepção	--
10/10/2019	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepção	--
23/03/2021	R51	Cefaleia	--
09/10/2023	R51	Cefaleia	--
19/12/2023	G44.1	Cefaleia vascular, não classificada em outra parte	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
14/10/1992	BCG	--	Vacinado
12/05/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/05/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/11/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
05/11/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
05/11/2010	Febre Amarela	--	Vacinado
05/05/2012	Varicela	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

30/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/03/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
04/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
23/12/2015	1º Consulta	40.000	137.000	21.300
27/01/2016	1º Consulta	41.600	137.000	22.100
26/02/2016	1º Consulta	42.700	137.000	22.700
30/03/2016	1º Consulta	47.200	137.000	25.100
04/05/2016	1º Consulta	46.500	137.000	24.700
29/03/2017	1º Consulta	45.100	139.000	23.300
08/05/2017	1º Consulta	46.100	137.000	24.500
16/06/2017	1º Consulta	48.900	137.000	26.000
22/07/2017	1º Consulta	50.600	137.000	26.900
23/08/2017	1º Consulta	50.900	137.000	27.100
27/09/2017	1º Consulta	51.100	137.000	27.200

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/05/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
27/09/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
21/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/08/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2022	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
03/10/2015	09/07/2016	44 Semanas		Não	1	Decurso de Prazo	06/08/2016
01/01/2017	08/10/2017	39 Semanas	42.100	Não	1	Nascimento	03/10/2017

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
24/11/2016	20/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
31/01/2023	31/05/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade