

Ficha Detalhada

DELSILENE SEVERIANO TAUANA**Cartão SUS: 702 6002 8971 8045**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0006-E		Família: 001	
Nome Pai: WILMAR BARROS ZAGURI		Nome Mãe: TEREZA FIDELIS SEVERIANO	
Data Nascimento: 27/11/1997	Idade: 26 Ano(s), 9 Mes(es) e 0 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/06/2012	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
20/02/2015	L00	Sindrome da pele escaldada estafilococica do recém-nascido	--
28/06/2015	X60	Auto-intoxicacao por e exposicao, intencional, a analgesicos, antipireticos e anti-reumaticos, nao-opiaceos	28/06/2015
19/02/2016	O23	Infeccoes do trato geniturinario na gravidez	--
08/08/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/12/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
06/08/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/04/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
23/04/1998	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
05/08/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
05/08/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
05/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/08/2000	BCG	--	Vacinado
14/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/05/2001	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
14/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
22/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado

19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
29/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
24/06/2010	Febre Amarela	--	Vacinado
27/04/2011	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/02/2016	DTPa	ROTINAS	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/02/2018	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/03/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2016	1º Consulta	50.200	139.000	25.900
05/02/2016	1º Consulta	52.900	139.000	27.300
29/01/2018	1º Consulta	49.600	145.000	23.500
28/02/2018	1º Consulta	51.300	145.000	24.400

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/02/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/02/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

29/02/2024	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
27/06/2015	02/04/2016	34 Semanas		Não	1	Nascimento	23/02/2016
06/07/2017	12/04/2018	36 Semanas	49.600	Não	1	Nascimento	15/03/2018

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
11/07/2024	27/08/2024		--