

Ficha Detalhada

ELBIA SANTIAGO GERALDO
Cartão SUS: 703 6090 7340 6335

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0073		Família: 001	
Nome Pai: ALDEMIR GOMES HILÁRIO		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 29/05/1973	Idade: 51 Ano(s), 2 Mes(es) e 29 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/10/2017	N94.4	Dismenorreia primaria	--
26/06/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
23/07/2019	N93.9	Sangramento anormal do utero ou da vagina, nao especificado	--
24/09/2019	G44	Outras sindromes de algias cefalicas	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/12/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
28/03/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
04/04/2022	B74	Filariose	04/04/2022

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
02/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
09/11/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
24/02/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
25/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
09/12/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
03/05/2008	Hepatite B	--	Vacinado
29/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/11/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
27/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
16/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2022	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/09/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
02/07/2014	1º Consulta	40.800	148.000	18.627
15/08/2014	1º Consulta	55.600	144.000	26.813
03/09/2014	1º Consulta	56.000	148.000	25.566

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
16/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
18/12/2013	24/09/2014	38 Semanas		Não		Nascimento	13/09/2014

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
02/04/2016	27/08/2024		--