Ficha Detalhada

LILIANA ALVES NAZARIO

Cartão SUS: 703 1013 3245 4060

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0008-M	Família: 001
Nome Pai:	Nome Mãe:
Data Nascimento: 12/12/1996 Idade:27 Ano(s), 8 Mes(es) e 15 Sexo: Feminino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
27/09/2012	J11	Influenza [gripe] devida	
		a virus nao identificado	
27/09/2012	J95	Afeccoes respiratorias	
		pos-procedimentos nao	
		classificadas em outra	
		parte	
07/12/2016	R50	Febre de origem	
		desconhecida	
21/02/2017	H60	Otite externa	
15/08/2017	A06	Amebiase	
06/11/2018	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	
13/11/2018	020.0	Ameaca de aborto	
20/05/2019	F32	Episodios depressivos	
24/01/2020	L08.0	Piodermite	
05/03/2020	L08.0	Piodermite	
25/01/2021	Z30.0	Aconselhamento geral	
		sobre contracepcao	
06/04/2022	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	
04/08/2022	R07.0	Dor de garganta	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/05/1997	BCG		Vacinado
12/06/1997	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
11/02/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
13/04/1998	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
21/04/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
12/08/1999	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
19/12/1999	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
13/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/11/2001	Varicela		Vacinado
25/11/2002	Febre Amarela		Vacinado
22/03/2007	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/03/2007	Pneumocócica 23 v		Vacinado com
			Pneumocócica 23-v

21/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA	ROTINAS	Vacinado
	(H1N1)		
09/05/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
26/04/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
26/06/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
30/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
27/02/2015	1º Consulta	51.900	146.000	0.000
08/10/2018	1º Consulta	49.300	146.000	23.100
09/11/2018	1º Consulta	49.200	146.000	23.000
18/01/2019	1º Consulta	52.000	146.000	24.300
15/03/2019	1º Consulta	54.100	146.000	25.300
15/04/2019	1º Consulta	55.500	146.000	26.000

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?	
		Prótese?	Superior	Inferior
		Superior Inferior		
17/10/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese		Não usa orótese
23/11/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	prótese p	Não usa orótese
11/03/2020	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese		Não usa orótese
17/11/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese		Não usa orótese
03/01/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese		Não usa orótese
09/11/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese		Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	ldade Gest acional	Peso Pré-G estacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
28/11/2014	04/09/2015	34 Semanas	48.000	Não	1	Nascimento	26/07/2015
			, and the second				

Painel Siasi

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
30/11/2017	04/05/2018	Satisfatória	Alterações Celulares
			Benignas
01/04/2021	10/06/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da
			Normalidade
25/04/2023	29/09/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da
			Normalidade