

Ficha Detalhada

DELCEINEIDE DO CARMO PEREIRA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0034-J		Família: 001	
Nome Pai: GILBERTO PEREIRA		Nome Mãe: LINDA GUEDES DO CARMO	
Data Nascimento: 11/07/1987	Idade: 37 Ano(s), 1 Mes(es) e 16 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
30/03/2021	Z00.0	Exame medico geral	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
30/08/2021	S80.0	Contusao do joelho	--
21/09/2023	M79.6	Dor em membro	--
19/12/2023	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
10/06/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/05/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/05/1999	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
10/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
18/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
28/04/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
28/04/2000	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
10/11/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
13/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
09/05/2006	Varicela	--	Vacinado
24/06/2006	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
21/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/05/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
12/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/09/2015	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
11/12/2015	1º Consulta	52.000	142.000	25.700

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/09/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
15/06/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/05/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
24/03/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
19/08/2024	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
26/05/2015	01/03/2016	29 Semanas		Não	1	Nascimento	20/12/2015

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
16/03/2017	03/11/2017	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
14/03/2023	27/08/2024		--