

## Ficha Detalhada

**ALCINEIA GASPAR FIDELIS****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0025-H		<b>Família:</b> 025	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 10/07/1985	<b>Idade:</b> 39 Ano(s), 1 Mes(es) e 17 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
04/05/2018	B74	Filariose	04/05/2018
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
10/02/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
22/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
06/06/2023	Z00.0	Exame medico geral	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
10/07/1985	BCG	--	Vacinado
27/11/1987	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/06/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/06/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/06/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/06/1991	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
28/08/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/08/1992	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
25/11/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/05/2004	Febre Amarela	--	Vacinado
26/02/2005	Hepatite B	--	Vacinado
12/12/2005	Hepatite B	--	Vacinado
12/02/2008	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
12/04/2008	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/02/2009	Varicela	--	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Febre Amarela	--	Vacinado
06/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/12/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
05/02/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

12/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/02/2018	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
30/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2023	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
14/10/2015	1º Consulta	48.800	154.000	20.500
18/11/2015	1º Consulta	50.500	154.000	21.200
18/12/2015	1º Consulta	52.300	154.000	22.000
22/01/2016	1º Consulta	51.700	154.000	21.800
29/12/2017	1º Consulta	45.500	154.000	19.100
07/02/2018	1º Consulta	49.900	154.000	21.000
04/05/2018	1º Consulta	52.000	154.000	21.900
23/03/2020	1º Consulta	46.100	154.000	19.400
29/04/2020	1º Consulta	49.100	154.000	20.700
08/05/2020	1º Consulta	50.000	154.000	21.000
16/06/2020	1º Consulta	51.100	154.000	21.500
01/07/2020	1º Consulta	51.600	154.000	21.700
24/07/2020	Retorno	50.000	154.000	21.000
11/08/2020	1º Consulta	51.700	154.000	21.800
16/01/2023	1º Consulta	47.700	154.000	20.100
17/02/2023	1º Consulta	49.100	154.000	20.700
17/03/2023	1º Consulta	50.500	154.000	21.200
17/04/2023	1º Consulta	62.200	154.000	26.200
19/05/2023	1º Consulta	52.400	154.000	22.000
24/05/2023	Retorno	52.700	154.000	22.200

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/11/2019	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
06/02/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

**GESTAÇÃO**

<b>D.U.M.</b>	<b>Data Provavel do Parto</b>	<b>Idade Gestacional</b>	<b>Peso Pré-Gestacional</b>	<b>Gemelar</b>	<b>Quant. Feto</b>	<b>Finalização</b>	<b>Data Finalização</b>
08/05/2015	12/02/2016	41 Semanas	45.400	Não	1	Nascimento	21/02/2016
11/09/2017	18/06/2018	41 Semanas	45.500	Não	1	Nascimento	01/07/2018
28/10/2019	03/08/2020	43 Semanas	46.100	Não	1	Nascimento	30/08/2020
05/09/2022	12/06/2023	39 Semanas		Não	1	Nascimento	05/06/2023

**PCCU**

<b>Data Coleta</b>	<b>Data Resultado</b>	<b>Situação Amostra</b>	<b>Diagnóstico Descritivo</b>
30/11/2017	04/05/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas