Ficha Detalhada

CLAUDETE PEREIRA DA SILVA

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0037-C	Família: 70
Nome Pai: ALCINEY SALUSTIANO ALIPIO	Nome Mãe: SEBASTIANA SANTIAGO PEREIRA
Data Nascimento: 28/10/1999 Idade:24 Ano(s), 9 Mes(es) e 30 Sexo: Feminino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/04/2016	N34	Uretrite e sindrome	
		uretral	
27/05/2016	A70	Infeccoes causadas por	
		Clamidia psittaci	
29/05/2016	N29	Outros transtornos do	
		rim e do ureter em	
		doencas classificadas em	
		outra parte	
04/07/2018	L01	Impetigo	
05/08/2020	T78.4	Alergia nao especificada	
20/01/2021	Z71.2	Pessoa que consulta	
		para explicacao de	
		achados de exame	
06/04/2021	Z00.0	Exame medico geral	
21/05/2021	M79.1	Mialgia	
08/06/2021	N30.0	Cistite aguda	
22/12/2021	J11.1	Influenza [gripe] com	
		outras manifestacoes	
		respiratorias, devida a	
		virus nao identificado	
27/07/2022	R50	Febre de origem	
		desconhecida	
25/10/2023	Z30.4	Supervisao do uso de	
		medicamentos	
		anticoncepcionais	
01/03/2024	L29.9	Prurido nao especificado	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/08/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/11/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/11/2001	Varicela		Vacinado
17/09/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
11/04/2005	Pneumocócica 23 v		Vacinado

01/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA		Vacinado
	(H1N1)		
26/04/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
05/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
14/08/2013	HPV	ROTINAS	Vacinado
18/10/2013	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
19/02/2014	HPV		Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
12/03/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
21/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
27/05/2019	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
06/05/2016	1º Consulta	48.000	152.000	20.700
14/01/2019	1º Consulta	51.600	151.000	22.600
13/02/2019	1º Consulta	53.200	151.000	23.300
15/03/2019	1º Consulta	54.600	151.000	23.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?		
		Prótese?	Superior	Inferior	
		Superior Inferior			
03/08/2016	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa	
03/08/2010	Nao	ssidade de ssidade de	prótese	prótese	
		prótese prótese	protese	procese	
30/11/2017	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese	
		prótese prótese			
10/11/2018	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese	
		prótese prótese			
10/03/2020	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese	
		prótese prótese			
26/03/2021	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese	
		prótese prótese			
16/05/2022	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese	
		prótese prótese		~	
28/09/2023	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese	
05/02/2024	 ~	prótese prótese	A 1 ~		
05/03/2024	Não	Sem nece Sem nece	Não usa	Não usa	
		ssidade de ssidade de	prótese	prótese	

-			-
1	prótese	prótese	
	i biolese	טוטנכטכ ו	

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	ldade Gest acional	Peso Pré-G estacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
26/12/2015	01/10/2016	40 Semanas		Não	1	Nascimento	03/10/2016
05/08/2018	12/05/2019	35 Semanas	51.600	Não	1	Nascimento	10/04/2019

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
02/05/2023	28/09/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da
			Normalidade