### Ficha Detalhada

#### **NELSINEIA PEDRO MORENO**

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BEL	ÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0020-K	Família: 00	27
Nome Pai: ALDEMIR GOMES HILÁRIO	Nome Mãe:	ELVIRA RAMOS PEDRO
Data Nascimento: 03/09/1993 Ida	ade:30 Ano(s), 11 Mes(es)	e <b>Sexo:</b> Feminino
24 1	Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência	Congenita:

#### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento	
20/05/2019	R50.9	Febre nao especificada		
20/05/2019	B74	Filariose	20/05/2019	
10/02/2020	M54	Dorsalgia		
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas		
		profilaticas especificadas		
10/01/2022	Z30.4	Supervisao do uso de		
		medicamentos		
		anticoncepcionais		
15/08/2022	A09	Diarreia e gastroenterite		
		de origem infecciosa		
		presumivel		
26/01/2023	H10	Conjuntivite		
04/09/2023	Z30.0	Aconselhamento geral	al	
		sobre contracepcao		

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose	
04/06/1994	BCG	-	Vacinado	
24/11/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado	
24/11/1994	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado	
26/03/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado	
05/12/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado	
25/04/2000	Febre Amarela		Vacinado	
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado	
23/11/2001	Varicela		Vacinado	
24/03/2007	Pneumocócica 23 v		Vacinado	
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado	
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA		Vacinado	
	(H1N1)			
15/09/2011	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado	
17/05/2012	Influenza Sazonal	-	Vacinado	
06/11/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado	
08/05/2013	Influenza Sazonal		Vacinado	
28/02/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado	
25/04/2014	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado	
25/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado	
30/04/2015	Influenza Sazonal		Vacinado	
·				

23/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
19/12/2016	DTPa	ROTINAS	Vacinado
24/01/2018	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
10/02/2020	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal		Vacinado
14/07/2021	DTPa		Vacinado
31/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado

## **ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
21/07/2017	1º Consulta	7.600	68.000	16.400
02/03/2018	1º Consulta	52.800	152.000	22.800
02/03/2018	Retorno	52.800	152.000	22.800
02/04/2018	1º Consulta	54.500	152.000	23.500
10/02/2020	1º Consulta	50.700	152.000	21.900
11/03/2020	1º Consulta	52.700	152.000	22.800
22/04/2020	1º Consulta	55.700	152.000	24.100
20/05/2020	1º Consulta	57.600	152.000	24.900
14/07/2021	1º Consulta	50.800	152.000	21.900
02/08/2021	1º Consulta	52.400	152.000	22.600
10/09/2021	1º Consulta	54.100	152.000	23.400
01/10/2021	1º Consulta	55.400	152.000	23.900
18/10/2021	Retorno	56.400	152.000	24.400

## **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Prótese? Superior Inferior
03/05/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
11/03/2020	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
03/05/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
26/01/2024	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Uso de Não usa prótese prótese parcial

## **GESTAÇÃO**

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gest acional	Peso Pré-G estacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
30/07/2017	06/05/2018	39 Semanas		Não	1	Nascimento	30/04/2018
05/09/2019	11/06/2020	38 Semanas	50.700	Não	1	Nascimento	01/06/2020
14/02/2021	21/11/2021	37 Semanas	50.800	Não	1	Nascimento	05/11/2021