

## Ficha Detalhada

**ALCINEIA GASPAR DE SOUZA****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	<b>Aldeia:</b> NOVO PORTO JERICÓ	
<b>Nº Residência:</b> 0004	<b>Família:</b> 003	
<b>Nome Pai:</b> ALDEMIR GOMES HILÁRIO	<b>Nome Mãe:</b> SELMIRA LAUREANO GASPAR	
<b>Data Nascimento:</b> 20/08/2002	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>	<b>Deficiência Congenita:</b> --	
<b>Situação:</b> Ausente	<b>Data da Ausência:</b> 01/07/2020	<b>Data do Retorno:</b> --

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/03/2015	A06	Amebíase	--
21/01/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
20/02/2016	B85	Pediculose e ftíriase	--
21/03/2016	B82	Parasitose intestinal não especificada	--
10/05/2016	B85	Pediculose e ftíriase	--
08/07/2016	B85	Pediculose e ftíriase	--
11/10/2017	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
11/10/2017	B49	Micose não especificada	--
18/09/2018	L25	Dermatite de contato não especificada	--
17/10/2018	B35	Dermatofitose	--
22/04/2019	B77	Ascariíase	--
22/04/2019	H65	Otite média não-supurativa	--

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
28/02/2020	1º Consulta	61.500	152.000	26.600
16/03/2020	1º Consulta	62.300	152.000	26.900
17/04/2020	1º Consulta	64.300	152.000	27.800
26/06/2020	1º Consulta	64.700	152.000	28.000

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior

03/03/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/02/2020	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
24/12/2019	29/09/2020	44 Semanas	61.500	Não	1	Decurso de Prazo	28/10/2020