

Ficha Detalhada

ELINEZIA APRICIO FELIX**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: NOVO PORTO JERICÓ	
Nº Residência: 0016		Família: 016	
Nome Pai: JOSUE LEOPARDO FELIX		Nome Mãe: EULALIA BELIZARIO	
Data Nascimento: 16/04/1989	Idade: 35 Ano(s), 4 Mes(es) e 11 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/05/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
27/03/2018	R05	Tosse	--
30/01/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
30/01/2019	R11	Nausea e vomitos	--
03/01/2021	Z34.8	Supervisao de outra gravidez normal	--
20/02/2021	J03.0	Amigdalite estreptococica	--
28/06/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
05/07/2021	R51	Cefaleia	--
24/09/2021	Z71.2	Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame	--
09/10/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--
18/08/2022	R51	Cefaleia	--
18/08/2022	R07.4	Dor toracica, nao especificada	--
06/04/2023	R05	Tosse	--
12/06/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
07/07/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
22/10/2023	R00	Anormalidades do batimento cardiaco	--
07/02/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
18/03/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
17/06/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
09/07/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Fraqueza	--	--	--	--	
Dor	De cabeça	--	--	--	
Dor	De cabeça	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/11/1990	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/10/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
09/04/1992	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/05/1995	Febre Amarela	--	Vacinado
19/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
16/12/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/04/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
04/06/2002	Varicela	--	Vacinado
30/04/2006	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
25/04/2007	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/08/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
30/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2014	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/08/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2019	DTPa	ROTINAS	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/09/2020	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/01/2022	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
24/06/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
30/01/2019	1º Consulta	50.400	153.000	21.500
23/03/2019	1º Consulta	53.000	153.000	22.600
22/04/2019	1º Consulta	50.700	153.000	21.600
08/05/2019	1º Consulta	55.500	153.000	23.700
23/07/2019	1º Consulta	57.100	153.000	24.300
03/01/2022	1º Consulta	57.000	151.000	24.900
02/02/2022	1º Consulta	53.800	151.000	23.500
04/04/2022	1º Consulta	59.600	151.000	26.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/04/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/06/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
25/03/2014	30/12/2014	39 Semanas		Não	1	Nascimento	24/12/2014
20/11/2018	27/08/2019	35 Semanas	50.400	Não	1	Nascimento	26/07/2019
01/08/2021	08/05/2022	39 Semanas		Não	1	Nascimento	02/05/2022