Ficha Detalhada

ADENILDA PEREIRA SANTIAGO

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0039-l	Família: 52
Nome Pai: ZONIR TAUANA PINHEIRO	Nome Mãe: JULIA JOSE PEREIRA
Data Nascimento: 17/12/1993 Idade:30 Ano(s), 8 Mes(es) e 10 Sexo: Feminino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento	
21/05/2014	A54	Infeccao gonococica		
25/02/2015	L14	Afeccoes bolhosas em		
		doencas classificadas em		
		outra parte		
12/06/2018	N73	Outras doencas		
		inflamatorias pelvicas		
		femininas		
10/02/2021	B86	Escabiose [sarna]		
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas		
		profilaticas especificadas		
08/02/2023	Z29.8	Outras medidas		
		profilaticas especificadas		
14/09/2023	R51	Cefaleia		
19/12/2023	Z30.4	Supervisao do uso de		
		medicamentos		
		anticoncepcionais		
18/08/2024	J18	Pneumonia por		
		microorganismo nao		
		especificada		

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/04/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/04/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
04/04/2018	DTPa	ROTINAS	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
07/10/2015	1º Consulta	47.600	145.000	22.600
09/12/2015	1º Consulta	51.400	145.000	24.400
13/01/2016	1º Consulta	55.300	145.000	26.300
12/02/2016	1º Consulta	57.100	145.000	27.100
29/12/2017	1º Consulta	47.000	144.000	22.600

31/01/2018	1º Consulta	49.500	144.000	23.800
26/02/2018	1º Consulta	51.300	144.000	24.700
04/04/2018	1º Consulta	53.100	144.000	25.600
02/05/2018	1º Consulta	55.600	144.000	26.800
04/06/2018	1º Consulta	59.000	144.000	28.400
19/02/2020	1º Consulta	49.600	145.000	23.500
25/03/2020	1º Consulta	51.100	145.000	24.300
27/04/2020	1º Consulta	53.700	145.000	25.500
22/05/2020	1º Consulta	55.900	144.000	26.900
19/06/2020	1º Consulta	57.300	144.000	27.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?		
		Prótese?	Superior Inferior		
		Superior Inferior			
0.04.1.10.0.1.5					
06/11/2015	Não	Necessida Necessida	Não usa Não usa		
		de de de de	prótese prótese		
		prótese prótese			
		parcial parcial			
07/05/2019	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa		
		ssidade de ssidade de	prótese prótese		
		prótese prótese			
13/10/2021	Não	Necessida Necessida	Não usa Não usa		
		de de de de	prótese prótese		
		prótese prótese			
		parcial parcial			
11/07/2022	Não	Necessida Sem nece	Uso de Não usa		
		de de ssidade de	prótese prótese		
		prótese prótese	parcial		
		parcial			
21/09/2023	Não	Necessida Sem nece	Não usa Não usa		
		de de ssidade de	prótese prótese		
		prótese prótese			
		parcial			

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gest acional	Peso Pré-G estacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
20/06/2015	26/03/2016	39 Semanas		Não	1	Nascimento	22/03/2016
11/10/2017	18/07/2018	34 Semanas	49.500	Não	1	Nascimento	06/06/2018
30/10/2019	05/08/2020	34 Semanas	49.600	Não	1	Nascimento	28/06/2020