

## Ficha Detalhada

**NEYDE GASPAR JOÃO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> VERA CRUZ	
<b>Nº Residência:</b> 0057		<b>Família:</b> 999	
<b>Nome Pai:</b> PEDRO AVIANO GASPAR		<b>Nome Mãe:</b> FAUSTINA RAIMUNDA GASPAR	
<b>Data Nascimento:</b> 15/11/1989	<b>Idade:</b> 34 Ano(s), 8 Mes(es) e 2 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
25/02/2014	R51	Cefaleia	--
29/06/2016	M21	Outras deformidades adquiridas dos membros	--
23/08/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
06/06/2018	Y06	Negligencia e abandono	07/06/2018
17/10/2018	R51	Cefaleia	--
18/10/2019	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
01/08/2020	B00.1	Dermatite vesicular devido ao virus do herpes	--
07/07/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
05/02/2024	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
22/03/2024	R50	Febre de origem desconhecida	--
22/03/2024	R51	Cefaleia	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
20/06/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
24/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
17/06/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
07/02/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
07/02/2008	Varicela	--	Vacinado
27/07/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/12/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
30/03/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
30/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
24/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

28/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/12/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/02/2018	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
21/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
26/12/2014	1º Consulta	39.100	143.000	19.100
25/09/2015	1º Consulta	39.700	141.000	19.900
13/01/2016	1º Consulta	42.300	141.000	21.200
08/12/2017	1º Consulta	40.800	141.000	20.500
10/01/2018	1º Consulta	42.700	141.000	21.400
16/02/2018	1º Consulta	44.500	141.000	22.300
21/03/2018	1º Consulta	46.300	141.000	23.200
21/04/2018	1º Consulta	46.200	141.000	23.200

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/03/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
05/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

### GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização

03/11/2014	10/08/2015	21 Semanas	39.100	Não	1	Aborto	30/03/2015
07/05/2015	11/02/2016	39 Semanas	39.200	Não	1	Obito Fetal	05/02/2016
18/04/2016	23/01/2017	44 Semanas	39.100	Não	1	Decurso de Prazo	21/02/2017
06/09/2017	13/06/2018	40 Semanas	42.700	Não	1	Nascimento	14/06/2018
30/05/2021	06/03/2022	36 Semanas		Não	1	Obito Fetal	08/02/2022

## PCCU

<b>Data Coleta</b>	<b>Data Resultado</b>	<b>Situação Amostra</b>	<b>Diagnóstico Descritivo</b>
26/03/2016	17/07/2024		--
17/10/2023	17/07/2024		--