

Ficha Detalhada

MILENE GASPAR SANTIAGO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: VERA CRUZ	
Nº Residência: 0001		Família: 05	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 12/11/1994	Idade: 29 Ano(s), 9 Mes(es) e 15 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/12/2017	B74	Filariose	15/12/2017
25/09/2018	R51	Cefaleia	--
17/10/2018	A07.1	Giardiase [lambliaze]	--
26/10/2018	M76	Entesopatias dos membros inferiores, excluindo pe	--
15/06/2020	R01.1	Sopro cardiaco, nao especificado	--
12/08/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/08/2020	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
10/11/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/11/2020	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
20/02/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
04/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
04/03/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/09/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
28/07/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
22/01/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--

SINAIS E SINTOMAS

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

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
02/06/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/11/2017	DTPa	ROTINAS	Vacinado
21/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
02/05/2016	1º Consulta	47.800	150.000	21.200
01/11/2017	1º Consulta	46.900	147.000	21.700
08/12/2017	1º Consulta	47.700	147.000	22.000
10/01/2018	1º Consulta	50.100	147.000	23.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/03/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
01/11/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
03/12/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/03/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/03/2024	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
12/04/2013	31/01/2014	34 Semanas		Não		Nascimento	10/12/2013

23/11/2015	29/08/2016	34 Semanas		Não	1	Nascimento	22/07/2016
10/06/2017	17/03/2018	35 Semanas	46.900	Não	1	Nascimento	16/02/2018

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
26/11/2019	06/05/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
14/06/2022	27/08/2024		--