

Ficha Detalhada

DEOLINDA JOÃO GASPAR
Cartão SUS: 708 2071 3823 0042

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: NOVO PORTO JERICÓ	
Nº Residência: 0001-A		Família: 999	
Nome Pai: FLORENTINO PEREIRA GASPAR		Nome Mãe: ERCILIA JOAO BELEM	
Data Nascimento: 12/11/1976	Idade: 47 Ano(s), 9 Mes(es) e 16 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/10/2018	A07	Outras doenças intestinais por protozoários	--
02/02/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
04/01/2022	R30.0	Disuria	--
04/01/2022	R51	Cefaleia	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Fraqueza	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
07/10/2015	1º Consulta	51.900	142.000	25.700
08/01/2016	1º Consulta	48.600	142.000	24.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/08/2020	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	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
28/05/2015	03/03/2016	34 Semanas	43.300	Não	1	Nascimento	24/01/2016