

Ficha Detalhada

LEONILDA PINHEIRO PEREIRA**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0016-L		Família: 00027	
Nome Pai: ALCIMAR DARGO PINHEIRO		Nome Mãe: ELIZA TAUANA	
Data Nascimento: 01/06/1981	Idade: 43 Ano(s), 1 Mes(es) e 15 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
10/12/2015	A53	Outras formas e as nao especificadas da sífilis	12/01/2016
13/09/2018	R51	Cefaleia	--
21/05/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
21/05/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
07/05/2020	O98.1	Sífilis complicando a gravidez, o parto e o puerperio	--
05/08/2020	N30	Cistite	--
03/09/2020	B49	Micose nao especificada	--
15/09/2020	B49	Micose nao especificada	--
08/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
19/08/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
29/12/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

SINAIS E SINTOMAS

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

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
29/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
29/04/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
29/04/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
29/04/2000	BCG	--	Vacinado
07/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
07/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado

Painel Siasi

07/08/2000	BCG	--	Vacinado
13/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
13/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/11/2001	Varicela	--	Vacinado
24/01/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
03/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
18/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
12/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
10/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/08/2011	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/02/2016	DTPa	ROTINAS	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/06/2018	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2020	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado
04/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
18/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
11/04/2018	1º Consulta	56.600	147.000	26.100
11/05/2018	1º Consulta	59.100	147.000	27.300
11/06/2018	1º Consulta	60.400	147.000	27.900
11/07/2018	Retorno	61.500	147.000	28.400
11/07/2018	1º Consulta	61.500	147.000	28.400
10/08/2018	1º Consulta	63.900	147.000	29.500
14/09/2018	1º Consulta	66.800	147.000	30.900
15/10/2018	1º Consulta	69.400	147.000	32.100
06/01/2020	1º Consulta	54.100	147.000	25.000
07/02/2020	1º Consulta	57.500	147.000	26.600
09/03/2020	1º Consulta	59.400	147.000	27.400
08/04/2020	1º Consulta	60.200	147.000	27.800
06/05/2020	1º Consulta	63.500	147.000	29.300
15/06/2020	1º Consulta	67.000	147.000	31.000
02/07/2020	1º Consulta	67.400	147.000	31.100
05/08/2020	1º Consulta	71.600	38.000	95.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?	Uso de Prótese? Superior Inferior
------------------	-------------	-------------------------	--------------------------------------

		Superior	Inferior		
11/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
16/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/12/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
28/01/2018	04/11/2018	39 Semanas	56.600	Não	1	Nascimento	01/11/2018
10/11/2019	16/08/2020	38 Semanas	54.100	Não	1	Nascimento	06/08/2020

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
24/11/2016	20/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
03/03/2021	22/07/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
02/05/2023	29/09/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
13/06/2024	17/07/2024		--