

Ficha Detalhada

DELNISA TAUARU BASILIO**Cartão SUS: --**

| | | | |
|--|--|----------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0031-K | | Família: 0043 | |
| Nome Pai: ARIALDO GUEDES ALBINO | | Nome Mãe: | |
| Data Nascimento: 13/12/1989 | Idade: 34 Ano(s), 8 Mes(es) e 14 Dia(s) | Sexo: Feminino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: -- | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|-------------------------|------------|---|--------------------------|
| 17/12/2018 | B74 | Filariose | 17/12/2018 |
| 19/10/2023 | Z30.4 | Supervisão do uso de medicamentos anticoncepcionais | -- |
| 19/10/2023 | Z30.4 | Supervisão do uso de medicamentos anticoncepcionais | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|-------------------------|------------------------|------------------|-------------------------|
| 25/11/1994 | Febre Amarela | ROTINAS | Vacinado |
| 25/11/1994 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado |
| 24/10/2002 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 24/10/2002 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado |
| 12/12/2002 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado |
| 05/09/2005 | dT (Dupla tipo adulto) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 05/09/2005 | Febre Amarela | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 17/10/2006 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 16/02/2009 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado |
| 16/02/2009 | Varicela | -- | Vacinado |
| 07/05/2009 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 11/11/2011 | dT (Dupla tipo adulto) | HISTÓRICO | Vacinado |
| 24/04/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 15/04/2015 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 15/04/2015 | Febre Amarela | -- | Vacinado |
| 23/04/2016 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 24/04/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 26/04/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 26/04/2018 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 08/05/2020 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 21/02/2021 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 11/05/2022 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 17/04/2023 | dT (Dupla tipo adulto) | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |
| 17/04/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

| Data Atendimento | Tipo de Consulta | Peso | Estatura(cm) | IMC |
|------------------|------------------|--------|--------------|--------|
| 14/01/2019 | 1º Consulta | 45.900 | 147.000 | 21.200 |
| 13/02/2019 | 1º Consulta | 47.700 | 147.000 | 22.000 |
| 13/03/2019 | 1º Consulta | 49.500 | 147.000 | 22.900 |
| 03/05/2019 | 1º Consulta | 51.600 | 147.000 | 23.800 |
| 03/06/2019 | 1º Consulta | 52.200 | 147.000 | 24.100 |
| 22/06/2022 | 1º Consulta | 51.300 | 147.000 | 23.700 |
| 22/07/2022 | 1º Consulta | 53.800 | 147.000 | 24.800 |
| 22/08/2022 | 1º Consulta | 56.900 | 147.000 | 26.300 |
| 21/09/2022 | 1º Consulta | 56.500 | 147.000 | 26.100 |
| 21/10/2022 | 1º Consulta | 56.400 | 147.000 | 26.100 |
| 07/11/2022 | 1º Consulta | 57.400 | 147.000 | 26.500 |
| 25/11/2022 | Retorno | 57.500 | 147.000 | 26.600 |
| 02/12/2022 | 1º Consulta | 58.800 | 147.000 | 27.200 |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|------------------|-------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 02/11/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 27/10/2019 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 04/04/2022 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 06/10/2023 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 03/06/2024 | 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 |
|------------|------------------------|-------------------|----------------------|---------|-------------|-------------|------------------|
| 03/09/2018 | 10/06/2019 | 39 Semanas | 44.300 | Não | 1 | Nascimento | 09/06/2019 |
| 04/03/2022 | 09/12/2022 | 39 Semanas | | Não | 1 | Nascimento | 08/12/2022 |

PCCU

| Data Coleta | Data Resultado | Situação Amostra | Diagnóstico Descritivo |
|-------------|----------------|------------------|-----------------------------------|
| 25/04/2023 | 28/09/2023 | Satisfatória | Dentro dos Limites da Normalidade |