

Ficha Detalhada

DELIA JOAQUIM MORENO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0003-K		Família: 068	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 05/02/1990	Idade: 34 Ano(s), 6 Mes(es) e 22 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/12/2017	B74	Filariose	15/12/2017
12/04/2018	H10.3	Conjuntivite aguda nao especificada	--
08/04/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
09/12/2019	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
04/02/2020	Z71.2	Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame	--
08/06/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
08/07/2020	Z30	Anticoncepcao	--
17/07/2020	R12	Pirose	--
29/10/2020	B49	Micose nao especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/06/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/08/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
24/11/1994	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
27/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/11/2001	Varicela	--	Vacinado
22/05/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
26/09/2008	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
19/11/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/09/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

Painel Siasi

04/03/2016	DTPa	ROTINAS	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/01/2018	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/07/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/12/2015	1º Consulta	46.200	145.000	21.900
13/01/2016	1º Consulta	50.000	145.000	23.700
03/02/2016	1º Consulta	49.900	145.000	23.700
04/03/2016	1º Consulta	51.400	145.000	24.400
06/04/2016	1º Consulta	53.100	145.000	25.200
06/05/2016	1º Consulta	54.200	145.000	25.700
15/12/2017	1º Consulta	47.700	144.000	23.000
15/01/2018	1º Consulta	49.500	144.000	23.800
16/02/2018	1º Consulta	50.600	144.000	24.400
19/03/2018	1º Consulta	52.500	144.000	25.300
20/04/2018	1º Consulta	52.800	144.000	25.400
28/05/2018	1º Consulta	55.300	144.000	26.600

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
15/12/2020	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
23/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data	Idade Gest	Peso Pré-G	Gemelar	Quant.	Finalização	Data
--------	------	------------	------------	---------	--------	-------------	------

	Provavel do Parto	acional	estacional		Feto		Finalização
28/09/2015	04/07/2016	32 Semanas		Não	1	Nascimento	10/05/2016
28/08/2017	04/06/2018	40 Semanas	47.700	Não	1	Nascimento	08/06/2018

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
06/05/2023	27/08/2024		--