

Ficha Detalhada

ELINDA QUIRINO MARIANO**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0003-R		Família: 001	
Nome Pai: SILDOMAR DO CARMO TAVANA		Nome Mãe: ODACIA JOAO QUIRINO	
Data Nascimento: 07/10/1986	Idade: 37 Ano(s), 10 Mes(es) e 20 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/03/2015	H00	Hordeolo e calazio	--
04/08/2016	M25	Outros transtornos articulares nao classificados em outra parte	--
16/08/2016	R03	Valor anormal da pressao arterial sem diagnostico	--
23/09/2016	N76.0	Vaginite aguda	--
25/12/2016	K30	Dispepsia	--
24/05/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
01/06/2017	M25.5	Dor articular	--
24/11/2018	M54	Dorsalgia	--
06/01/2019	R05	Tosse	--
20/05/2019	K29.6	Outras gastrites	--
21/05/2019	A06.1	Amebiase intestinal cronica	--
04/10/2019	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
28/07/2020	H65.1	Outras otites medias agudas nao-supurativas	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
27/04/2021	M79.1	Mialgia	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
21/08/2021	H60.9	Otite externa nao especificada	--
23/11/2022	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
03/03/2023	N30	Cistite	--
10/08/2023	R10.1	Dor localizada no abdome superior	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	No abdome	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
28/03/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/06/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/09/1999	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
28/04/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/06/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
10/06/2000	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
09/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
12/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
09/04/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
10/06/2010	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/11/2010	Varicela	--	Vacinado
20/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/12/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
27/12/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/09/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2016	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/10/2021	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
15/12/2014	1º Consulta	50.800	145.000	24.162
08/04/2016	1º Consulta	50.500	143.000	24.600
18/05/2016	1º Consulta	54.200	143.000	26.500
15/07/2016	1º Consulta	57.300	143.000	28.000
24/10/2018	1º Consulta	52.300	143.000	25.500
26/11/2018	1º Consulta	52.700	143.000	25.700
08/03/2019	1º Consulta	56.800	143.000	27.700
13/08/2021	1º Consulta	50.900	148.000	23.200
13/09/2021	1º Consulta	52.100	148.000	23.700
13/10/2021	1º Consulta	53.900	148.000	24.600
12/11/2021	1º Consulta	55.600	148.000	25.300
10/12/2021	1º Consulta	55.600	148.000	25.300

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
15/06/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/03/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
13/08/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/05/2024	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
28/08/2014	04/06/2015	36 Semanas		Não		Nascimento	08/05/2015
05/11/2015	11/08/2016	41 Semanas	50.500	Não	1	Nascimento	18/08/2016
17/06/2018	24/03/2019	38 Semanas	52.300	Não	1	Nascimento	16/03/2019
03/06/2021	10/03/2022	32 Semanas		Não	1	Nascimento	13/01/2022

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
14/10/2014	27/08/2024		--
27/10/2015	27/08/2024		--
17/11/2016	20/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
23/11/2017	04/05/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas