Ficha Detalhada

CONCEIÇAO VALENTE TORCATO

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0014-L	Família: 00022	
Nome Pai: NESTOR GUEDES	Nome Mãe:	
Data Nascimento: 11/11/1963 Ida	nde:60 Ano(s), 9 Mes(es) e 16 Sexo:Feminino	1
Dia	(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/09/2018	J20	Bronquite aguda	
03/02/2020	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	
10/01/2022	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	
12/01/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
14/07/2022	B51	Malaria por Plasmodium	14/07/2022
		vivax	
22/07/2022	A04	Outras infeccoes	
		intestinais bacterianas	
29/08/2022	B74	Filariose	29/08/2022
19/08/2024	B74.8	Outras filarioses	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/06/1998	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
22/01/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
15/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
17/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
15/12/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
10/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
10/07/2003	Varicela		Vacinado
01/09/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/08/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/03/2007	Pneumocócica 23 v		Vacinado
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)		Vacinado
28/06/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
19/03/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/05/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
06/05/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
30/11/2015	Pneumocócica 23 v		Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado

13/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
10/05/2019	Influenza Sazonal	-	Vacinado
10/05/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
02/07/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
02/06/2021	Influenza Sazonal	-	Vacinado
06/06/2022	Influenza Sazonal		Vacinado
16/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)		Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
14/12/2023	1º Consulta	36.800	145.000	17.500
16/01/2024	1º Consulta	36.100	147.000	16.700
02/02/2024	1º Consulta	37.300	144.000	17.900
22/03/2024	1º Consulta	38.200	148.000	17.400
05/04/2024	1º Consulta	37.400	143.000	18.200
10/06/2024	1º Consulta	36.800	143.000	17.900
11/07/2024	1º Consulta	38.700	143.000	18.900
06/08/2024	1º Consulta	37.400	143.000	18.200

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Prótese? Superior Inferior
29/10/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	
24/09/2020	Não	Necessida Necessida de de de de prótese prótese parcial parcial	Uso de Uso de prótese parcial parcial

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
05/03/2021	22/07/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da
			Normalidade