

Ficha Detalhada

LENITA PEREIRA RAMOS
Cartão SUS: 708 7091 1290 2997

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0007-K		Família: 001	
Nome Pai: ADELSON DIQUE PORFIRIO		Nome Mãe: OLIVIA MARIANO PEREIRA	
Data Nascimento: 13/09/1993	Idade: 30 Ano(s), 11 Mes(es) e 14 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/03/2012	B49	Micose nao especificada	--
20/09/2012	N70	Salpingite e ooforite	--
01/02/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
05/11/2019	N30.0	Cistite aguda	--
05/11/2019	M54.4	Lumbago com ciatica	--
07/02/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/08/2021	B74	Filariose	01/08/2021
02/08/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/10/2023	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
16/05/2024	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
16/05/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--
16/08/2024	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/05/1994	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/11/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/11/1994	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/06/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/02/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
09/05/2006	Varicela	--	Vacinado
07/05/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2007	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado

08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/11/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
16/12/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/09/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/06/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
07/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/10/2015	1º Consulta	48.600	141.000	24.400
16/12/2015	1º Consulta	60.000	146.000	28.100
22/04/2021	1º Consulta	63.500	146.000	29.700
21/05/2021	1º Consulta	64.600	146.000	30.300
04/06/2021	1º Consulta	66.700	146.000	31.200
05/07/2021	1º Consulta	67.200	146.000	31.500
04/08/2021	1º Consulta	67.600	146.000	31.700

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/09/2017	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
05/07/2015	10/04/2016	25 Semanas	58.200	Não	1	Nascimento	30/12/2015
25/11/2020	01/09/2021	40 Semanas	63.500	Não	1	Nascimento	01/09/2021