

## Ficha Detalhada

**LÉIA FIDELIS RICOPA****Cartão SUS: 700 6044 6754 3367**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0010-G		<b>Família:</b> 19	
<b>Nome Pai:</b> FRANCISCO MALAQUIAS		<b>Nome Mãe:</b> CLAUDINA FIDELIS PEREIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 20/06/2005	<b>Idade:</b> 19 Ano(s), 2 Mes(es) e 7 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
30/12/2013	R10	Dor abdominal e pelvica	--
19/08/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/12/2017	L27.2	Dermatite devida a ingestao de alimentos	--
11/04/2018	R05	Tosse	--
08/05/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/04/2019	J02.9	Faringite aguda nao especificada	--
29/05/2019	B77	Ascariidase	--
05/07/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
04/03/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
27/03/2020	W54	Mordedura ou golpe provocado por cao	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

**SINAIS E SINTOMAS**

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Distensão abdominal	--	--	--	--	
Lesões	--	--	--	--	

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/09/2005	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
01/09/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
01/09/2005	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
07/12/2005	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
07/12/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado

05/05/2006	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
09/05/2006	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/06/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
03/11/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
26/01/2007	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
26/01/2007	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
26/01/2007	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
24/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
24/03/2007	Varicela	--	Vacinado
18/02/2008	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/01/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
11/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
14/03/2014	HPV	--	Vacinado
17/07/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/09/2014	HPV	ROTINAS	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/11/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/01/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2020	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
13/05/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/07/2020	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
29/07/2020	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
27/04/2021	DTPa	ROTINAS	Vacinado
27/04/2021	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2023	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
22/02/2021	1º Consulta	60.000	153.000	25.600
12/03/2021	1º Consulta	58.800	153.000	25.100
27/04/2021	1º Consulta	59.800	153.000	25.500
09/06/2021	1º Consulta	62.700	153.000	26.700
08/07/2021	1º Consulta	63.900	153.000	27.200
02/08/2021	1º Consulta	65.900	153.000	28.100
01/03/2023	1º Consulta	57.800	154.000	24.300
10/04/2023	1º Consulta	60.600	154.000	25.500
15/05/2023	1º Consulta	61.300	154.000	25.800
29/05/2023	Retorno	63.400	154.000	26.700
30/06/2023	1º Consulta	65.900	155.000	27.400
28/07/2023	1º Consulta	69.100	154.000	29.100
11/08/2023	1º Consulta	70.100	153.000	29.900

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

--	--	--	--

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/07/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

### GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
11/11/2020	18/08/2021	40 Semanas	60.000	Não	1	Nascimento	19/08/2021
21/11/2022	28/08/2023	37 Semanas		Não	1	Nascimento	13/08/2023

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
20/07/2024	27/08/2024		--