Ficha Detalhada

LEONICIA CRUZ MANUEL

Cartão SUS: 700 8074 9551 6787

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES		
Nº Residência: 0058	Família: 89		
Nome Pai: FERNANDO DE JESUS BARROSO Nome Mãe: IZAUTINA FIDELIS CRUZ			
Data Nascimento: 07/10/2002 Idade:21 Ano(s	s), 10 Mes(es) e Sexo: Feminino		
20 Dia(s)			
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não		

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento	
01/03/2018	Y08	Agressao por outros		
		meios especificados		
24/10/2018	O98.1	Sifilis complicando a		
		gravidez, o parto e o		
		puerperio		
27/05/2019	Z30.0	Aconselhamento geral		
		sobre contracepcao		
09/06/2020	O98.1	Sifilis complicando a		
		gravidez, o parto e o		
		puerperio		
19/10/2020	Z00.0	Exame medico geral		
15/06/2021	O98.1	Sifilis complicando a		
		gravidez, o parto e o		
		puerperio		
21/09/2021	N76	Outras afeccoes		
		inflamatorias da vagina e		
		da vulva		
22/09/2021	N30	Cistite		
09/06/2023	J03.9	Amigdalite aguda nao		
		especificada		

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/10/2002	Hepatite B	tite B ROTINAS	
22/10/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
22/10/2002	BCG		Vacinado
11/12/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/12/2002	Hepatite B		Vacinado
09/07/2003	Hepatite B		Vacinado
06/11/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/11/2003	Febre Amarela		Vacinado
12/04/2005	Pneumocócica 23 v	Vacinado	
12/04/2005	DTP (tríplice bacteriana)) Vacinado com	
10/05/2006	Varicela		Vacinado
24/10/2006	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
24/10/2006	DTP (tríplice bacteriana)) Vacinado com	
18/03/2013	Febre Amarela	ROTINAS Vacinado	

20/08/2013	HPV	ROTINAS	Vacinado
28/10/2013	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
18/02/2014	HPV	HISTÓRICO	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
05/05/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
12/08/2020	DTPa	ROTINAS	Vacinado
02/09/2021	Influenza Sazonal	-	Vacinado
13/09/2021	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	-	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
24/10/2018	1º Consulta	48.700	145.000	23.100
26/11/2018	1º Consulta	44.600	145.000	21.200
25/01/2019	1º Consulta	45.300	145.000	21.500
25/02/2019	1º Consulta	51.800	145.000	24.600
25/03/2019	1º Consulta	51.600	145.000	24.500
26/04/2019	1º Consulta	54.800	145.000	26.000
09/06/2020	1º Consulta	45.800	145.000	21.700
03/07/2020	1º Consulta	48.300	145.000	22.900
10/08/2020	1º Consulta	50.900	145.000	24.200
11/05/2021	1º Consulta	46.100	146.000	21.600
15/06/2021	1º Consulta	49.600	146.000	23.200
09/07/2021	1º Consulta	51.900	146.000	24.300
30/08/2021	1º Consulta	53.400	146.000	25.000
13/09/2021	1º Consulta	49.900	146.000	23.400

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?	
		Prótese?	Superior Infe	rior
		Superior Inferior		
09/11/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não prótese próte	
28/08/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não prótese próte	
21/09/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não prótese próte	
11/04/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não prótese próte	usa ese
12/12/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não prótese próte	usa ese
11/06/2024	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de	Não usa Não prótese próte	

prótese prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gest acional	Peso Pré-G estacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
16/08/2018	23/05/2019	37 Semanas	45.000	Não	1	Nascimento	04/05/2019
16/02/2020	22/11/2020	25 Semanas	45.800	Não	1	Nascimento	14/08/2020
14/02/2021	21/11/2021	39 Semanas		Não	1	Nascimento	14/11/2021