

Ficha Detalhada

LUCIANA LAZARO JOANICO
Cartão SUS: 700 0094 3378 1400

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0029-F		Família: 010	
Nome Pai: BAGUE QUIRINO RAMOS		Nome Mãe: LUCINDA ANTONIO LAZARO	
Data Nascimento: 24/07/1995		Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 10/05/2024	Data do Retorno: --	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/12/2017	DTPa	ROTINAS	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/08/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
24/06/2016	1º Consulta	41.300	143.000	20.100
12/12/2017	1º Consulta	52.300	142.000	25.900
15/01/2018	1º Consulta	51.800	142.000	25.600
12/02/2018	1º Consulta	54.000	142.000	26.700
12/03/2018	1º Consulta	54.300	142.000	26.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/06/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
14/11/2023	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
19/04/2016	24/01/2017	38 Semanas	41.000	Não	1	Nascimento	12/01/2017
10/06/2017	17/03/2018	40 Semanas	52.300	Não	1	Nascimento	22/03/2018
22/12/2018	28/09/2019	40 Semanas	56.000	Não	1	Nascimento	28/09/2019

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
29/04/2023	17/07/2024		--