

Ficha Detalhada

AMAZÓNINA RAMOS DA SILVA
Cartão SUS: 704 1048 8798 2050

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0019-D		Família: 27	
Nome Pai: JOSÉ DA SILVA		Nome Mãe: LENITA DIQUE RAMOS	
Data Nascimento: 05/09/1989	Idade: 34 Ano(s), 11 Mes(es) e 22 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/06/2012	B49	Micose nao especificada	--
22/01/2014	M54	Dorsalgia	--
23/01/2014	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
05/03/2014	M95	Outras deformidades adquiridas do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	--
30/03/2022	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
30/09/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
25/04/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
17/08/2023	R10	Dor abdominal e pelvica	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/12/1990	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
28/08/1991	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/08/1992	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
28/04/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
05/05/2006	Febre Amarela	--	Vacinado
02/03/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
16/08/2011	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/08/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/08/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/12/2014	DTPa	ROTINAS	Vacinado

27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/01/2016	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
27/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/03/2021	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
12/12/2014	1º Consulta	57.900	154.000	24.414
19/01/2021	1º Consulta	54.400	154.000	22.900
22/02/2021	1º Consulta	54.800	154.000	23.100
02/03/2021	1º Consulta	56.200	154.000	23.600
26/04/2021	1º Consulta	59.800	154.000	25.200
13/05/2021	1º Consulta	60.800	154.000	25.600
14/06/2021	1º Consulta	63.200	154.000	26.600
12/07/2021	1º Consulta	63.200	154.000	26.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
14/11/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
17/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
22/04/2014	27/01/2015	39 Semanas		Não	1	Nascimento	24/01/2015
22/06/2015	28/03/2016	38 Semanas		Não	1	Nascimento	20/03/2016
20/10/2020	27/07/2021	39 Semanas	54.400	Não	1	Nascimento	24/07/2021

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
23/03/2023	27/08/2024		--