

Ficha Detalhada

AUGUSTINA AUGUSTO PEREIRA
Cartão SUS: 705 0094 2391 9753

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0011-F		Família: 0019	
Nome Pai: JOSÉ RIBEIRO JOANICO		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 05/04/1970	Idade: 54 Ano(s), 4 Mes(es) e 22 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/04/2012	N70	Salpingite e ooforite	--
05/07/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
28/10/2015	A59.0	Tricomoníase urogenital	--
20/03/2017	R60.0	Edema localizado	--
21/03/2017	B74	Filariose	21/03/2017
29/08/2017	R52.2	Outra dor crônica	--
21/05/2018	N23	Colica nefrética não especificada	--
08/10/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/08/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
18/12/2019	M79.1	Mialgia	--
24/05/2021	M54.5	Dor lombar baixa	--
13/08/2021	Z00.0	Exame médico geral	--
04/09/2021	M15.0	(Osteo)artrose primária generalizada	--
31/01/2022	R51	Cefaleia	--
06/07/2022	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
17/11/2022	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
14/03/2023	R05	Tosse	--
27/03/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
27/07/2023	M25.5	Dor articular	--
16/07/2024	M13	Outras artrites	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/11/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
09/09/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado

Painel Siasi

21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
18/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
31/07/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDEMICA (H1N1)	--	Vacinado
02/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/08/2011	Febre Amarela	--	Vacinado
14/12/2011	Varicela	--	Vacinado
07/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/08/2022	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/11/2023	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
07/12/2012	27/09/2013	41 Semanas		Não		Nascimento	24/09/2013

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
09/04/2016	16/06/2016	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
09/11/2019	27/08/2024		--
25/03/2023	27/08/2024		--