

Ficha Detalhada

TAÍNARA ALIPIO MURATU
Cartão SUS: 700 0094 1146 6405

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0025-B		Família: 044	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: ALCINDA PINHEIRO ALIPIO	
Data Nascimento: 22/10/1995	Idade: 28 Ano(s), 10 Mes(es) e 5 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/02/2014	B74	Filariose	--
09/08/2015	S10	Traumatismo superficial do pescoco	--
03/09/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
21/01/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
21/10/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
15/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/12/2021	R51	Cefaleia	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
08/02/2023	Z00	Exame geral e investigacao de pessoas sem queixas ou diagnostico relatado	--
10/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
18/04/2023	W60	Contato com espinhos de plantas ou com folhas agucadas	--
01/12/2023	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
10/07/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/04/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
06/06/1996	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/06/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/06/1996	BCG	--	Vacinado

06/06/1998	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/05/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
11/09/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/11/2001	Varicela	--	Vacinado
22/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
09/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
16/06/2004	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
12/09/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
26/10/2006	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
02/04/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/07/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/07/2016	DTPa	ROTINAS	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
22/04/2016	1º Consulta	53.900	147.000	24.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/02/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
15/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
--	--	--------------------	--------------------	---------	---------

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
20/02/2013	11/12/2013	33 Semanas		Não		Nascimento	14/10/2013
15/01/2016	21/10/2016	37 Semanas		Não	1	Nascimento	30/09/2016

PCCU

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