

Ficha Detalhada

RISONEIA PEREIRA GUEDES
Cartão SUS: 705 0094 6864 3056

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0004-D		Família: 04	
Nome Pai: ARMANDO SANTOS GUEDES		Nome Mãe: LUIZA GASPAR PEREIRA	
Data Nascimento: 30/06/1980	Idade: 44 Ano(s), 1 Mes(es) e 28 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/01/2016	A54	Infeccao gonococica	--
10/05/2016	N76	Outras afeccoes inflamatorias da vagina e da vulva	--
01/08/2016	N76	Outras afeccoes inflamatorias da vagina e da vulva	--
05/09/2019	O71.7	Hematoma obstetrico da pelve	--
08/10/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
10/12/2019	H10.3	Conjuntivite aguda nao especificada	--
03/03/2020	Z71.2	Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame	--
01/10/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
28/12/2020	R51	Cefaleia	--
19/03/2021	N92.1	Menstruacao excessiva e frequente com ciclo irregular	--
16/06/2021	M54.8	Outra dorsalgia	--
26/07/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
26/08/2021	R51	Cefaleia	--
25/01/2022	B34.2	Infeccao por coronavirus, nao especificada	--
06/05/2024	R05	Tosse	--
06/05/2024	R07.0	Dor de garganta	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/02/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
01/09/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
08/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/07/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
20/06/2006	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
04/10/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
24/10/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/01/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
24/01/2007	Varicela	--	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/06/2011	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	Febre Amarela	--	Vacinado
12/05/2012	Febre Amarela	--	Vacinado
18/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/01/2017	DTPa	ROTINAS	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/06/2019	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
26/03/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/02/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
26/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
21/05/2014	1º Consulta	51.600	146.000	24.207
30/07/2014	1º Consulta	54.800	146.000	25.708
29/08/2014	1º Consulta	55.400	146.000	25.990
26/06/2019	1º Consulta	54.600	147.000	25.200
26/07/2019	1º Consulta	56.700	147.000	26.200
26/08/2019	1º Consulta	57.800	147.000	26.700

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
09/06/2021	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
20/12/2013	26/09/2014	36 Semanas		Não	1	Nascimento	31/08/2014
15/05/2016	19/02/2017	35 Semanas		Não	1	Nascimento	20/01/2017
20/12/2018	26/09/2019	36 Semanas	54.600	Não	1	Nascimento	04/09/2019

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
31/05/2022	13/12/2022	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
18/02/2023	27/08/2024		--