

Ficha Detalhada

LUCINEIDE PEREIRA TAUANA
Cartão SUS: 708 2081 6771 8644

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0009-H		Família: 09	
Nome Pai: ALFEU DA SILVA BELÉM		Nome Mãe: LUCINDA DO CARMO PEREIRA	
Data Nascimento: 10/09/2002	Idade: 21 Ano(s), 11 Mes(es) e 17 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/08/2017	N61	Transtornos inflamatórios da mama	--
27/10/2017	A59	Tricomoníase	--
22/12/2017	N76	Outras afecções inflamatórias da vagina e da vulva	--
15/02/2018	B82	Parasitose intestinal não especificada	--
15/03/2018	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
20/03/2018	N76.0	Vaginite aguda	--
18/09/2018	R11	Náusea e vômitos	--
27/10/2019	R51	Cefaleia	--
28/10/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
30/12/2019	Z71.2	Pessoa que consulta para explicação de achados de exame	--
21/01/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepção	--
17/04/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
10/06/2020	J41.0	Bronquite crônica simples	--
31/07/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
10/08/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
25/03/2022	Z30.4	Supervisão do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
28/04/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepção	--
03/10/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepção	--
03/07/2023	B82	Parasitose intestinal não	--

especificada

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
12/12/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
12/12/2002	BCG	--	Vacinado
08/07/2003	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/07/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
08/07/2003	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
21/01/2004	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
21/01/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
09/06/2004	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
09/06/2004	Varicela	--	Vacinado
19/02/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
21/09/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
30/04/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
06/09/2010	Febre Amarela	--	Vacinado
24/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
13/08/2013	HPV	ROTINAS	Vacinado
28/10/2013	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
20/02/2014	HPV	HISTÓRICO	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/11/2020	DTPa	ROTINAS	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/10/2018	1º Consulta	50.600	151.000	22.100
09/11/2018	1º Consulta	49.000	151.000	21.400
07/12/2018	1º Consulta	50.600	151.000	22.100
07/01/2019	1º Consulta	53.300	151.000	23.300
11/02/2019	1º Consulta	100.920	151.000	44.200
11/03/2019	1º Consulta	55.500	151.000	24.300
22/04/2019	1º Consulta	57.900	151.000	25.300
12/08/2020	1º Consulta	48.600	153.000	20.700
21/09/2020	1º Consulta	48.200	153.000	20.500
24/10/2020	1º Consulta	48.500	153.000	20.700
12/11/2020	1º Consulta	51.300	153.000	21.900
12/11/2020	Retorno	51.300	153.000	21.900
09/12/2020	1º Consulta	56.400	153.000	24.000

12/01/2021	1º Consulta	58.000	151.000	25.400
04/02/2021	1º Consulta	60.000	153.000	25.600
18/03/2021	1º Consulta	61.500	153.000	26.200

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
10/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/02/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/07/2024	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
05/08/2018	12/05/2019	40 Semanas	50.000	Não	1	Nascimento	15/05/2019
15/06/2020	22/03/2021	40 Semanas	48.600	Não	1	Nascimento	23/03/2021

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
27/10/2017	27/08/2024		--
27/10/2017	08/03/2018	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
09/11/2018	18/06/2019	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade