

Ficha Detalhada

LENITA RICARDO RAMOS**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0037-J	Família: 001	
Nome Pai: VICTOR SILVANO COELHO	Nome Mãe: NURIA RAMOS RICARDO	
Data Nascimento: 30/05/1998	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 31/07/2019	Data do Retorno: --

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
07/10/2017	H10	Conjuntivite	--
09/11/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
04/10/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/08/1999	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
03/09/1999	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
05/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
01/09/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
25/02/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/06/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
05/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
19/02/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
14/11/2009	Varicela	--	Vacinado
21/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/08/2017	HPV	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	HPV	--	Vacinado
09/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
29/03/2017	1ª Consulta	52.200	152.000	22.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?	Uso de Prótese? Superior Inferior
------------------	-------------	-------------------------	--------------------------------------

		Superior	Inferior		
19/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/03/2019	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
02/07/2016	08/04/2017	40 Semanas		Não	1	Nascimento	08/04/2017