

Ficha Detalhada

IZABEL LOURENÇO GASPAR
Cartão SUS: 705 4024 7446 2890

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0013-H		Família: 19	
Nome Pai: ALCINO RAMOS MANUNGO		Nome Mãe: ELIZABETE JOQUE LOURENÇO	
Data Nascimento: 09/03/1999	Idade: 25 Ano(s), 5 Mes(es) e 18 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/04/2017	E50	Deficiencia de vitamina A	--
23/09/2020	K27.9	Úlcera péptica de localização não especificada - não especificada como aguda ou crônica, sem hemorragia ou perfuração	--
24/09/2020	A06	Amebíase	--
25/09/2020	L50.0	Urticária alérgica	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
03/12/2020	R05	Tosse	--
14/12/2020	L08.0	Piodermite	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
18/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
30/03/2022	N91.0	Amenorreia primária	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/04/1999	BCG	--	Vacinado
09/04/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
01/04/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
27/04/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/09/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
16/06/2001	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
18/12/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/10/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
22/11/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
23/11/2007	Varicela	--	Vacinado
23/07/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
23/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
22/12/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

14/03/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2016	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/08/2017	HPV	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	HPV	--	Vacinado
11/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
15/02/2017	1º Consulta	55.700	152.000	24.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/09/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	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
19/06/2016	26/03/2017	39 Semanas		Não	1	Nascimento	22/03/2017