

Ficha Detalhada

RAQUEL CRUZ FABA**Cartão SUS: 705 0076 2329 1357**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0035-K		Família: 002	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: MARIA TEREZA ROSA CRUZ	
Data Nascimento: 30/12/1996	Idade: 27 Ano(s), 7 Mes(es) e 28 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/03/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
31/03/2012	K20	Esofagite	--
07/05/2012	H00	Hordeolo e calazio	--
06/02/2013	H60	Otite externa	--
06/02/2013	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/03/2014	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
06/03/2017	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/08/2017	R10.2	Dor pelvica e perineal	--
22/10/2017	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
23/10/2017	N91	Menstruacao ausente, escassa e pouco frequente	--
01/06/2018	R51	Cefaleia	--
01/06/2018	M54.4	Lumbago com ciatica	--
02/10/2018	L90.5	Cicatrizes e fibrose cutanea	--
16/04/2019	M54.8	Outra dorsalgia	--
17/07/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/08/2019	S91.0	Ferimento do tornozelo	--
17/11/2020	L60	Afeccoes das unhas	--
20/05/2022	R07.0	Dor de garganta	--
21/11/2022	N94.4	Dismenorreia primaria	--
02/02/2023	H92.0	Otalgia	--
04/05/2023	L30.3	Dermatite infectada	--
08/05/2023	R45.6	Violencia fisica	--
11/03/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
11/07/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

SINAIS E SINTOMAS

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

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
30/08/1997	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
04/08/2000	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
24/11/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/11/2001	Varicela	--	Vacinado
04/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
24/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/11/2007	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
10/02/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/02/2018	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
05/01/2018	1º Consulta	49.400	151.000	21.600
05/02/2018	1º Consulta	51.400	151.000	22.500
05/03/2018	1º Consulta	52.000	151.000	22.800
06/04/2018	1º Consulta	54.000	151.000	23.600
07/05/2018	1º Consulta	56.200	151.000	24.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/04/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/02/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/01/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

11/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/03/2024	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
05/09/2017	12/06/2018	41 Semanas	49.400	Não	1	Nascimento	20/06/2018