

Ficha Detalhada

ROZINEDIA PINTO RUBIO
Cartão SUS: 700 1039 4287 9712

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0031-J		Família: 39	
Nome Pai: LEVI DA SILVA MUNUGO		Nome Mãe: ODETE GOMES PINTO	
Data Nascimento: 13/05/1980	Idade: 44 Ano(s), 3 Mes(es) e 14 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/02/2018	M54	Dorsalgia	--
20/02/2018	Y07.0	Outras síndromes de maus tratos pelo esposo ou companheiro	--
20/02/2018	T13.1	Ferimento de membro inferior, nível não especificado	--
29/03/2018	M62.6	Distensão muscular	--
17/12/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
01/01/2019	N91	Menstruação ausente, escassa e pouco frequente	--
24/01/2019	K29.7	Gastrite não especificada	--
07/07/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
22/09/2020	Z30	Anticoncepção	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
03/11/2020	Z00.0	Exame médico geral	--
29/04/2021	B85.2	Pediculose não especificada	--
31/05/2021	Z71.2	Pessoa que consulta para explicação de achados de exame	--
29/03/2022	Z30.4	Supervisão do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
31/03/2022	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
02/05/2022	B74	Filariose	02/05/2022
16/02/2023	B37.3	Candidíase da vulva e da vagina (N77.1+)	--
10/04/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepção	--

SINAIS E SINTOMAS

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

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
13/05/1980	BCG	--	Vacinado
28/11/1980	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
09/01/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
09/11/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
09/11/2000	Febre Amarela	--	Vacinado
26/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
28/02/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
24/01/2007	Varicela	ROTINAS	Vacinado
24/01/2007	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/10/2007	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
22/10/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
16/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
28/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/12/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/07/2017	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/01/2018	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
14/01/2018	RAIVA HUMANA	--	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
18/09/2015	1º Consulta	50.400	141.000	25.300
20/11/2015	1º Consulta	52.400	141.000	26.300
11/03/2019	1º Consulta	53.200	142.000	26.300
24/04/2019	1º Consulta	53.000	142.000	26.200
24/05/2019	1º Consulta	53.100	142.000	26.300
24/06/2019	1º Consulta	55.300	142.000	27.400
24/07/2019	1º Consulta	56.000	141.000	28.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

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

		Prótese?		Superior	Inferior
		Superior	Inferior		
11/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/06/2024	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
09/03/2015	14/12/2015	41 Semanas	50.500	Não	1	Nascimento	24/12/2015
28/11/2018	04/09/2019	35 Semanas	53.200	Não	1	Nascimento	02/08/2019

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
13/10/2014	27/08/2024		--
30/03/2017	06/11/2017	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
16/02/2023	27/08/2024		--
04/07/2024	27/08/2024		--