

Ficha Detalhada

LUCINEIA FORTES TAUARÚ
Cartão SUS: 706 5013 4139 7490

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0035-F		Família: 002	
Nome Pai: SANTOS MOACA PEREIRA TAUARÚ		Nome Mãe: LUZA FORTES TAUARU	
Data Nascimento: 15/08/1992	Idade: 32 Ano(s), 0 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/02/2013	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
16/05/2013	M60	Miosite	--
07/03/2015	D50	Anemia por deficiencia de ferro	--
07/04/2017	N94	Dor e outras afecoes associadas com os orgaos genitais femininos e com o ciclo menstrual	--
30/05/2017	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
07/11/2017	O23.4	Infeccao nao especificada do trato urinario na gravidez	--
21/06/2018	L08.0	Piodermite	--
07/11/2019	L08.0	Piodermite	--
03/02/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
22/07/2020	N92.6	Menstruacao irregular, nao especificada	--
05/01/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
30/03/2023	B37.3	Candidiase da vulva e da vagina (N77.1+)	--
05/06/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
14/09/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/05/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
05/07/2024	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--

SINAIS E SINTOMAS

Data	Sinal ou	Característica	Intensidade	Frequência	Data
------	----------	----------------	-------------	------------	------

Atendimento	Sintoma				Encerramento
Dor	De cabeça	--	Intermitente	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/10/1992	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/05/1993	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
25/03/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
31/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
17/09/2002	Varicela	--	Vacinado
12/12/2003	Febre Amarela	--	Vacinado
27/11/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/09/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
17/08/2011	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
14/01/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/11/2017	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
28/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
20/02/2015	1º Consulta	52.200	148.000	23.831
06/10/2017	1º Consulta	51.900	148.000	23.600
06/11/2017	1º Consulta	52.600	148.000	24.000
06/12/2017	1º Consulta	55.300	148.000	25.200
08/01/2018	1º Consulta	58.000	148.000	26.400
07/02/2018	1º Consulta	60.600	148.000	27.600
07/03/2018	1º Consulta	63.600	149.000	28.600
06/02/2021	1º Consulta	56.300	149.000	25.300
19/03/2021	1º Consulta	59.000	149.000	26.500
20/04/2021	1º Consulta	62.200	149.000	28.000
12/05/2021	1º Consulta	63.100	149.000	28.400
16/06/2021	1º Consulta	66.000	149.000	29.700
12/07/2021	1º Consulta	66.500	149.000	29.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

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

		Superior	Inferior		
06/12/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
15/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
14/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/03/2024	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
14/10/2014	21/07/2015	36 Semanas		Não	1	Nascimento	28/06/2015
15/06/2017	22/03/2018	43 Semanas	51.900	Não	1	Nascimento	14/04/2018
24/12/2020	30/09/2021	31 Semanas		Não	1	Nascimento	31/07/2021

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
09/04/2016	16/06/2016	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
30/03/2023	27/08/2024		--