

Ficha Detalhada

MARIA JUANICO TAUARU**Cartão SUS: 702 0013 7753 8789**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0033-J		Família: 41	
Nome Pai: RIBEIRO JUANICO		Nome Mãe: DULCINDA VERA CRUZ	
Data Nascimento: 08/03/1951	Idade: 73 Ano(s), 5 Mes(es) e 19 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
16/03/2012	M95	Outras deformidades adquiridas do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	--
08/04/2016	M25	Outros transtornos articulares nao classificados em outra parte	--
04/08/2017	B74	Filariose	04/08/2017
14/03/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
22/09/2020	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
02/02/1994	Febre Amarela	--	Vacinado
02/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
17/09/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
17/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
26/09/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/12/2002	DUPLA VIRAL	ROTINAS	Vacinado
12/12/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
16/01/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
16/01/2004	BCG	--	Vacinado
16/03/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/03/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
23/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/11/2012	Varicela	--	Vacinado
13/11/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
16/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

27/01/2016	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
13/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2022	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
16/05/2016	1º Consulta	47.500	147.000	21.900
15/06/2016	1º Consulta	48.400	147.000	22.300
04/02/2019	1º Consulta	49.000	146.000	22.900
11/04/2019	1º Consulta	49.800	145.000	23.600
24/05/2019	1º Consulta	49.200	146.000	23.000
18/06/2019	1º Consulta	48.500	145.000	23.000
18/07/2019	1º Consulta	53.000	146.000	24.800
20/09/2019	1º Consulta	47.900	145.500	22.600
21/11/2019	1º Consulta	48.100	145.500	22.700
12/12/2019	1º Consulta	48.700	146.000	22.800
15/06/2020	1º Consulta	50.600	145.500	23.900
17/08/2020	1º Consulta	53.100	146.000	24.900
07/12/2020	1º Consulta	50.000	146.000	23.400
08/06/2021	1º Consulta	52.900	147.000	24.400
12/07/2021	1º Consulta	53.500	145.000	25.400
17/08/2021	1º Consulta	52.400	147.000	24.200
07/10/2021	1º Consulta	51.700	147.000	23.900
04/03/2022	1º Consulta	51.000	145.000	24.200
14/04/2022	1º Consulta	51.000	147.000	23.600
09/08/2022	1º Consulta	50.100	147.000	23.100
20/09/2022	1º Consulta	52.000	147.000	24.000
14/10/2022	1º Consulta	52.000	147.000	24.000
14/11/2022	1º Consulta	50.000	147.000	23.100
12/12/2022	1º Consulta	48.000	145.500	22.600
12/01/2023	1º Consulta	50.000	147.000	23.100
13/03/2023	1º Consulta	51.100	147.000	23.600
08/05/2023	1º Consulta	50.900	145.000	24.200
05/07/2023	1º Consulta	46.600	145.000	22.100
15/08/2023	1º Consulta	46.600	145.000	22.100
14/09/2023	1º Consulta	49.700	145.000	23.600
04/01/2024	1º Consulta	50.400	145.500	23.800
15/03/2024	1º Consulta	50.400	145.000	23.900
02/04/2024	1º Consulta	51.300	145.500	24.200
11/06/2024	1º Consulta	49.900	145.000	23.700
02/07/2024	1º Consulta	50.300	145.000	23.900
14/08/2024	1º Consulta	50.250	145.000	23.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

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

		Prótese?		Superior	Inferior
		Superior	Inferior		
19/05/2022	Não	Necessida de de prótese total	Necessida de de prótese total	Uso de prótese total	Uso de prótese total
16/03/2023	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/06/2024	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese