

Ficha Detalhada

ROSIANE TAUARU MANUEL**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0047		Família: 80	
Nome Pai: FELIMON RAMIRES CALLES		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 13/10/1990	Idade: 33 Ano(s), 10 Mes(es) e 14 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/05/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
04/08/2017	R05	Tosse	--
29/09/2017	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
29/05/2018	R51	Cefaleia	--
20/07/2018	J02	Faringite aguda	--
21/08/2018	S90	Traumatismo superficial do tornozelo e do pe	--
04/09/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
27/06/2019	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
28/08/2019	J01.9	Sinusite aguda nao especificada	--
02/09/2019	N92.6	Menstruacao irregular, nao especificada	--
09/12/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
18/12/2019	N30.0	Cistite aguda	--
07/01/2020	B33.8	Outras doencas especificadas por virus	--
16/07/2020	N92.5	Outros tipos especificados de irregularidade da menstruacao	--
03/09/2020	U07.1	Diagnóstico de doença respiratória aguda pelo novo coronavírus	17/09/2020
11/12/2020	Z00.0	Exame medico geral	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
25/06/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/08/2021	Z00.0	Exame medico geral	--
08/11/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa	--

		presumível	
03/05/2022	J02	Faringite aguda	--
07/06/2022	R07.0	Dor de garganta	--
10/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
10/03/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
20/06/2023	J04.0	Laringite aguda	--
06/08/2024	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
20/08/2024	B82	Parasitose intestinal não especificada	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
29/11/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
25/12/1992	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
25/11/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
18/11/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
26/06/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
27/10/2006	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
24/03/2007	Varicela	--	Vacinado
19/06/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
06/08/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/12/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/11/2016	DTPa	ROTINAS	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
19/06/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

13/05/2024	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
22/05/2016	26/02/2017	44 Semanas	46.100	Não	1	Decurso de Prazo	27/03/2017

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
03/09/2019	06/05/2020	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
08/04/2023	27/08/2024		--
06/08/2024	27/08/2024		--