

Ficha Detalhada

NARCILENE INÁCIO RIBEIRO
Cartão SUS: 708 0063 0663 5424

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0013-G		Família: 003	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 26/03/1991	Idade: 33 Ano(s), 5 Mes(es) e 1 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/06/2022	B48.8	Outras micoses especificadas	--
14/06/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/10/1991	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
20/08/1992	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
28/11/1994	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
25/11/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
15/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/07/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
01/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/08/2007	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/01/2009	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/06/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/08/2011	Febre Amarela	--	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/02/2014	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/03/2017	DTPa	ROTINAS	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
17/04/2017	1º Consulta	62.300	152.000	26.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
09/08/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
05/09/2013	26/06/2014	43 Semanas		Não		Nascimento	06/07/2014
16/09/2016	23/06/2017	44 Semanas	60.000	Não	1	Decurso de Prazo	22/07/2017

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
15/04/2023	29/09/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade