

Ficha Detalhada

TAUMAIR PENHA LOPES**Cartão SUS: 707 0098 6380 5337**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0063-C		Família: 0023	
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		Nome Mãe: TAUMAIR PENHA LOPES	
Data Nascimento: 16/11/1991	Idade: 32 Ano(s), 9 Mes(es) e 11 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/03/2014	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
01/09/2016	R03	Valor anormal da pressao arterial sem diagnostico	--
23/04/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
23/04/2018	D50	Anemia por deficiencia de ferro	--
27/07/2018	S93	Luxacao, entorse e distensao das articulacoes e dos ligamentos ao nivel do tornozelo e do pe	--
28/02/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
14/04/2019	L02.9	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz de localizacao nao especificada	--
23/08/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
01/10/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
03/10/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
18/03/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
01/10/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
02/07/2021	Z29.8	Outras medidas	--

		profiláticas especificadas	
21/08/2021	N99	Transtornos do trato geniturinário pós-procedimentos não classificados em outra parte	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
22/07/2022	T78.4	Alergia não especificada	--
29/11/2023	N92	Menstruação excessiva, frequente e irregular	--
24/01/2024	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
27/03/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepção	--

SINAIS E SINTOMAS

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

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
02/05/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
02/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
08/05/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
17/07/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/01/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
19/01/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
19/01/2003	Varicela	--	Vacinado
16/07/2006	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
18/09/2006	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
18/09/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
07/12/2011	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/03/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/07/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
16/03/2016	1º Consulta	51.800	150.000	23.000
15/04/2016	1º Consulta	52.300	150.000	23.200
20/05/2016	1º Consulta	53.200	150.000	23.600
29/11/2017	1º Consulta	50.300	152.000	21.700

29/01/2018	1º Consulta	53.300	152.000	23.000
23/02/2018	1º Consulta	51.200	147.000	23.600
23/03/2018	1º Consulta	56.100	152.000	24.200

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
08/04/2014	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
10/11/2015	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
16/03/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
17/12/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
15/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	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
07/02/2013	28/11/2013	40 Semanas		Não		Nascimento	16/11/2013
22/10/2015	28/07/2016	41 Semanas		Não	1	Nascimento	04/08/2016
28/06/2017	04/04/2018	41 Semanas	53.300	Não	1	Nascimento	15/04/2018

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
17/11/2016	20/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
06/10/2022	03/02/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade