Ficha Detalhada

JESUINE PEREIRA DOS SANTOS
Cartão SUS: 703 4005 1143 2300

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0011-P		**Família:** 017
Nome Pai: EZEQUIEL ROBERTO RAMOS		**Nome Mãe:**
Data Nascimento: 20/03/1985	**Idade:**40 Ano(s), 3 Mes(es) e 15 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
30/07/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
02/01/2014	R50.9	Febre nao especificada	--
18/04/2014	L99	Outras afeccoes da pele e do tecido subcutaneo em doencas classificadas em outra parte	--
13/02/2015	B49	Micose nao especificada	--
04/01/2016	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
26/12/2016	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
01/02/2017	J03	Amigdalite aguda	--
26/03/2018	N76	Outras afeccoes inflamatorias da vagina e da vulva	--
04/04/2018	R50	Febre de origem desconhecida	--
23/04/2018	R05	Tosse	--
25/05/2018	K29.7	Gastrite nao especificada	--
19/09/2018	B74	Filariose	19/09/2018
21/01/2019	L30.8	Outras dermatites especificadas	--
19/02/2019	J03	Amigdalite aguda	--
11/03/2019	R10	Dor abdominal e pelvica	--
13/05/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
21/06/2019	O71.9	Traumatismo obstetrico, nao especificado	--
12/07/2019	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
12/08/2019	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
23/09/2019	A06	Amebiase	--
08/01/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

13/01/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
03/02/2020	M54.3	Ciatica	--
17/02/2020	S90.0	Contusao do tornozelo	--
11/03/2020	M25	Outros transtornos articulares nao classificados em outra parte	--
20/03/2020	M79.6	Dor em membro	--
13/07/2020	B86	Escabiose [sarna]	--
23/10/2020	Z00.0	Exame medico geral	--
30/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
27/04/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
01/02/2022	B34.2	Infeccao por coronavirus, nao especificada	--
12/04/2022	L02.3	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz da nadega	--
17/06/2022	R07.0	Dor de garganta	--
28/11/2023	N90.3	Displasia de vulva, nao especificada	--
07/03/2025	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/06/2025	R10	Dor abdominal e pelvica	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Alteração da temperatura corporal	--	--	--	--	
Dor	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/03/1985	BCG	Única	Vacinado
23/04/1987	SARAMPO	1ª	Vacinado
23/04/1987	VIP/VOP	1ª	Vacinado com VOP
09/08/1988	DTP	1ª	Vacinado
09/08/1988	VIP/VOP	2ª	Vacinado com VOP
23/05/1989	VIP/VOP	3ª	Vacinado com VOP
18/07/1990	DTP	2ª	Vacinado
23/04/1997	DTP	3ª	Vacinado
08/11/2003	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
08/11/2003	DUPLA VIRAL	1ª	Vacinado
08/11/2003	Febre Amarela	1ª	Vacinado
08/11/2003	Hepatite B	1ª	Vacinado Hepatite
17/01/2004	dT (Dupla tipo adulto)	2ª	Vacinado
17/01/2004	Hepatite B	2ª	Vacinado Hepatite
16/06/2004	dT (Dupla tipo adulto)	3ª	Vacinado

16/06/2004	Hepatite B	3ª	Vacinado Hepatite
01/09/2005	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
01/09/2005	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
25/10/2006	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
23/03/2007	Varicela	1ª	Vacinado
20/10/2007	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
02/05/2008	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado com Pneumocócica 23-v
02/05/2008	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
12/05/2009	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	1ª	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/03/2013	Febre Amarela	-	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/09/2013	dT (Dupla tipo adulto)	Reforço	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
06/06/2016	DTPa	1ª	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/08/2018	DTPa	2ª	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/06/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
17/07/2023	dT (Dupla tipo adulto)	-	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
15/04/2016	1º Consulta	60.700	141.000	30.500
20/05/2016	1º Consulta	61.800	141.000	31.000
15/08/2018	1º Consulta	56.600	141.000	28.400
19/09/2018	1º Consulta	67.100	146.000	31.400
15/10/2018	1º Consulta	68.600	141.000	34.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/03/2019	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
03/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/06/2024	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
15/03/2013	03/01/2014	40 Semanas		Não		Nascimento	21/12/2013
28/10/2015	03/08/2016	40 Semanas		Não	1	Nascimento	07/08/2016
25/03/2018	30/12/2018	33 Semanas	56.600	Não	1	Nascimento	11/11/2018

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
13/06/2022	27/07/2022	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade