

Ficha Detalhada

MARIA IDALINA JESUINO RIBEIRO**Cartão SUS: 705 0052 5104 3452**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: NOVO PORTO JERICÓ	
Nº Residência: 0002		Família: 002	
Nome Pai: ALDEMIR GOMES HILÁRIO		Nome Mãe: JULIA JESUINO	
Data Nascimento: 05/01/1980	Idade: 44 Ano(s), 6 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
17/01/2018	N39	Outros transtornos do trato urinário	--
22/04/2019	N39	Outros transtornos do trato urinário	--
03/05/2019	M54.4	Lumbago com ciática	--
02/09/2019	J21.0	Bronquiolite aguda devida a vírus sincicial respiratório	--
27/08/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
24/09/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
13/10/2023	Z30.4	Supervisão do uso de medicamentos anticoncepcionais	--

SINAIS E SINTOMAS

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

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
24/05/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
24/05/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
31/08/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
07/05/2001	Febre Amarela	--	Vacinado
27/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
27/05/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
20/10/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/10/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
03/05/2006	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/01/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
21/05/2007	Varicela	ROTINAS	Vacinado
01/12/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado

18/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
24/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/07/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/01/2016	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
06/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	DTPa	ROTINAS	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
17/03/2017	1º Consulta	57.100	146.000	26.700
17/05/2017	1º Consulta	49.900	142.000	24.700
12/06/2017	1º Consulta	53.600	142.000	26.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
19/08/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
02/07/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
02/02/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
14/02/2022	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
29/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

GESTÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
09/10/2016	16/07/2017	40 Semanas		Não	1	Nascimento	16/07/2017

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
13/04/2024	17/07/2024		--