

Ficha Detalhada

ROSINILDE RIBEIRO ZAGURI
Cartão SUS: 706 4071 7270 4681

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0005-L		Família: 007	
Nome Pai: JOAO ANDRES ZAGURI		Nome Mãe: ROSA RIBEIRO	
Data Nascimento: 25/05/2005	Idade: 19 Ano(s), 3 Mes(es) e 2 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/02/2013	J06	Infecções agudas das vias aéreas superiores de localizações múltiplas e não especificadas	--
06/02/2013	J11	Influenza [gripe] devida a vírus não identificado	--
24/01/2018	J22	Infecções agudas não especificada das vias aéreas inferiores	--
12/11/2020	B49	Micose não especificada	--
05/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
14/04/2022	B35.6	Tinea cruris	--
13/05/2022	K29.7	Gastrite não especificada	--
17/08/2023	R51	Cefaleia	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/09/2005	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
01/09/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
01/09/2005	BCG	--	Vacinado
11/09/2005	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
12/12/2005	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
12/12/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
12/12/2005	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
05/05/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
09/05/2006	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
09/05/2006	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
09/05/2006	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
09/05/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
04/09/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
25/10/2006	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
25/10/2006	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado

23/03/2007	Varicela	--	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
16/11/2009	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
29/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/03/2015	HPV	ROTINAS	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/09/2015	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
08/01/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2017	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
26/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
20/06/2022	1º Consulta	55.400	152.000	23.900
20/07/2022	1º Consulta	55.700	152.000	24.100
22/08/2022	1º Consulta	55.400	152.000	23.900
21/09/2022	1º Consulta	58.100	152.000	25.100
21/10/2022	1º Consulta	58.700	152.000	25.400
21/11/2022	1º Consulta	62.000	152.000	26.800
21/12/2022	1º Consulta	53.000	152.000	22.900
20/01/2023	1º Consulta	65.300	152.000	28.200

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
10/02/2023	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
28/04/2022	02/02/2023	39 Semanas		Não	1	Nascimento	29/01/2023