

Ficha Detalhada

JORSINILDA SALUSTIANO RIBEIRO**Cartão SUS: 705 0032 1575 6450**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: NOVO PORTO JERICÓ	
Nº Residência: 0001		Família: 001	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 08/02/1996	Idade: 28 Ano(s), 6 Mes(es) e 20 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
29/10/2015	O90	Complicacoes do puerperio nao classificadas em outra parte	--
26/12/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
22/05/2024	R05	Tosse	--

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
20/06/2014	1º Consulta	54.000	145.000	25.684

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	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
01/10/2013	08/07/2014	44 Semanas	50.600	Não		Decurso de Prazo	06/08/2014