

## Ficha Detalhada

**ROSILDA FIDELIS PEREIRA**  
**Cartão SUS: 708 4087 3636 3169**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0009-P		<b>Família:</b> 015	
<b>Nome Pai:</b> EZEQUIEL ROBERTO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 27/06/1980	<b>Idade:</b> 44 Ano(s), 2 Mes(es) e 0 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
27/02/2012	N98	Complicacoes associadas a fecundacao artificial	--
19/04/2012	J45	Asma	--
16/08/2012	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
15/01/2013	N70	Salpingite e ooforite	--
08/02/2013	N60	Displasias mamarias benignas	--
09/01/2015	P39.0	Mastite infecciosa neonatal	--
14/01/2016	L00	Sindrome da pele escaldada estafilococica do recém-nascido	--
05/03/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
05/04/2017	N91	Menstruacao ausente, escassa e pouco frequente	--
18/08/2017	N64.0	Fissura e fistula do mamilo	--
02/10/2017	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
24/10/2017	N64.8	Outros transtornos especificados da mama	--
12/04/2018	N64	Outras doencas da mama	--
16/05/2018	R05	Tosse	--
16/05/2018	K29.7	Gastrite nao especificada	--
05/12/2018	L29	Prurido	--
16/05/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
07/06/2019	M54	Dorsalgia	--
29/11/2019	R05	Tosse	--
04/02/2020	O91.2	Mastite nao purulenta	--

## Painel Siasi

		associada ao parto	
16/03/2020	J02.9	Faringite aguda nao especificada	--
30/03/2020	B36	Outras micoses superficiais	--
18/06/2020	N30.0	Cistite aguda	--
18/06/2020	N77.1	Vaginite, vulvite e vulvovaginite em doencas infecciosas e parasitarias classificadas em outra parte	--
25/06/2020	K29.7	Gastrite nao especificada	--
25/03/2021	N64.5	Outros sintomas e sinais da mama	--
25/03/2021	N61	Transtornos inflamatorios da mama	--
19/07/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestacoes respiratorias, devida a virus nao identificado	--
19/07/2021	N64.9	Transtorno da mama nao especificado	--
12/08/2021	Z00.0	Exame medico geral	--
13/10/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
29/10/2021	B49	Micose nao especificada	--
16/11/2021	J02.9	Faringite aguda nao especificada	--
22/03/2022	W57	Mordeduras e picadas de inseto e de outros artropodes, nao-venenosos	--
20/05/2022	R10.1	Dor localizada no abdome superior	--
07/07/2022	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
13/04/2023	Z01.4	Exame ginecologico (geral) (de rotina)	--
10/05/2023	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
16/07/2023	R51	Cefaleia	--
30/08/2023	M54.5	Dor lombar baixa	--
05/02/2024	M54.4	Lumbago com ciatica	--
20/06/2024	K29	Gastrite e duodenite	--

### SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	No peito	--	--	--	

### IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose

10/02/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
22/04/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
07/09/2000	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
12/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
08/08/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
03/10/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/03/2002	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/10/2007	Varicela	--	Vacinado
19/10/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
16/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
06/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/07/2017	DTPa	ROTINAS	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/02/2020	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
18/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/05/2017	1º Consulta	68.500	150.000	30.400
05/06/2017	1º Consulta	64.900	150.000	28.800
05/07/2017	1º Consulta	65.300	150.000	29.000
30/08/2017	1º Consulta	65.600	150.000	29.100
02/10/2017	1º Consulta	65.500	150.000	29.100
02/10/2017	Retorno	65.500	150.000	29.100
09/10/2017	Retorno	64.200	150.000	28.500
09/10/2017	Retorno	64.200	150.000	28.500
18/10/2017	Retorno	65.800	150.000	29.200
18/10/2017	Retorno	65.800	150.000	29.200
01/11/2017	1º Consulta	66.100	150.000	29.300

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
12/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

**GESTAÇÃO**

<b>D.U.M.</b>	<b>Data Provavel do Parto</b>	<b>Idade Gestacional</b>	<b>Peso Pré-Gestacional</b>	<b>Gemelar</b>	<b>Quant. Feto</b>	<b>Finalização</b>	<b>Data Finalização</b>
10/08/2013	31/05/2014	38 Semanas		Não		Nascimento	05/05/2014
04/02/2017	11/11/2017	38 Semanas	68.500	Não	1	Nascimento	03/11/2017

**PCCU**

<b>Data Coleta</b>	<b>Data Resultado</b>	<b>Situação Amostra</b>	<b>Diagnóstico Descritivo</b>
12/09/2019	23/06/2020	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
25/03/2021	10/06/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
13/04/2023	04/10/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade