Ficha Detalhada

ROCIANA RIBEIRO PEREIRA
Cartão SUS: 706 2085 4929 4669

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		**Aldeia:** BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0018-D		**Família:** 018
Nome Pai: NEZINHO RAMOS PINHEIRO		**Nome Mãe:** VALCINDA RIBEIRO
Data Nascimento: 10/10/2002	**Idade:**22 Ano(s), 9 Mes(es) e 5 Dia(s)	**Sexo:**Feminino
Peso ao Nascer:		**Deficiência Congenita:**Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
04/05/2021	G44.2	Cefaleia tensional	--
11/11/2021	S91	Ferimentos do tornozelo e do pe	--
09/10/2023	Z34	Supervisao de gravidez normal	--
23/08/2024	Z34	Supervisao de gravidez normal	--
27/12/2024	Z34	Supervisao de gravidez normal	--
27/01/2025	Z34	Supervisao de gravidez normal	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/10/2002	Hepatite B	1ª	Vacinado
21/11/2002	Hepatite B	2ª	Vacinado
28/12/2002	TETRAVALENTE	1ª	Vacinado com tetravalente
18/06/2003	TETRAVALENTE	2ª	Vacinado com tetravalente
18/06/2003	Hepatite B	3ª	Vacinado
07/08/2003	Febre Amarela	-	Vacinado
20/08/2003	TETRAVALENTE	3ª	Vacinado com tetravalente
10/01/2004	SCR (tríplice viral)	1ª	Vacinado
11/01/2004	DTP (tríplice bacteriana)	1º Reforço	Vacinado com DTP
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	Única	Vacinado
04/12/2007	Varicela	Única	Vacinado
21/11/2008	SCR (tríplice viral)	2ª	Vacinado
19/09/2009	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Vacinado com DTP
12/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
28/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
07/03/2013	Febre Amarela	-	Vacinado

14/08/2013	HPV	1ª	Vacinado
16/10/2013	HPV	2ª	Vacinado
19/02/2014	HPV	3ª	Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/01/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/05/2018	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
01/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	1ª	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/05/2021	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
31/05/2023	1º Consulta	51.800	156.000	21.200
30/06/2023	1º Consulta	53.800	156.000	22.100
28/07/2023	1º Consulta	54.700	156.000	22.400
25/08/2023	1º Consulta	56.800	156.000	23.300
25/09/2023	1º Consulta	57.400	156.000	23.500
09/10/2023	1º Consulta	58.400	156.000	23.900
25/10/2023	Retorno	57.900	156.000	23.700
01/11/2023	1º Consulta	58.800	156.000	24.100
23/08/2024	1º Consulta	48.600	156.000	19.900
23/09/2024	1º Consulta	50.450	156.000	20.700
09/10/2024	1º Consulta	51.100	156.000	20.900
09/10/2024	Retorno	51.100	156.000	20.900
08/11/2024	1º Consulta	52.800	156.000	21.600
09/12/2024	1º Consulta	53.400	156.000	21.900
27/12/2024	Retorno	54.500	156.000	22.300
15/01/2025	1º Consulta	55.300	156.000	22.700
05/02/2025	1º Consulta	57.550	156.000	23.600

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/08/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

25/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/12/2024	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
18/03/2023	23/12/2023	36 Semanas	51.800	Não	1	Nascimento	26/11/2023
30/05/2024	06/03/2025	36 Semanas	48.600	Não	1	Nascimento	11/02/2025