

Ficha Detalhada

LINA ZAGURI GUEDES**Cartão SUS: 704 8075 8390 6849**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0018-H		Família: 55	
Nome Pai: ALFEU DA SILVA BELÉM		Nome Mãe: RITA SANTIAGO ZAGURI	
Data Nascimento: 24/10/1996	Idade: 27 Ano(s), 10 Mes(es) e 3 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/06/2014	X69	Auto-intoxicacao por e exposicao, intencional, a outros produtos quimicos e substancias nocivas nao especificadas	--
27/04/2015	Y04	Agressao por meio de forca corporal	--
06/02/2018	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
17/08/2018	R10	Dor abdominal e pelvica	--
18/07/2019	L08.0	Piodermite	--
30/08/2019	K29	Gastrite e duodenite	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/01/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
21/11/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
26/11/1997	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/02/1998	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
11/05/1998	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
07/08/2000	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
07/08/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
12/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
14/09/2002	Varicela	--	Vacinado
25/01/2007	Febre Amarela	--	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
21/06/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado

01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/12/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
22/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2018	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/10/2015	1º Consulta	58.800	150.000	26.100
11/12/2015	1º Consulta	60.900	150.000	27.000
13/01/2016	1º Consulta	60.800	150.000	27.000
05/02/2018	1º Consulta	57.900	151.000	25.300
05/03/2018	1º Consulta	58.100	151.000	25.400
06/04/2018	1º Consulta	61.800	151.000	27.100
07/05/2018	1º Consulta	62.100	151.000	27.200
08/06/2018	1º Consulta	64.400	151.000	28.200

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
17/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/03/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
07/04/2015	12/01/2016	41 Semanas		Não	1	Nascimento	25/01/2016
24/09/2017	01/07/2018	39 Semanas	57.900	Não	1	Nascimento	27/06/2018

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
15/09/2016	02/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade