Ficha Detalhada

ROSEANE VITORINO PEREIRA

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0020-A	Família: 44
Nome Pai: JAIR PEREIRA FIDELIS	Nome Mãe: FERNANDA NOGUEIRA VITORINO
Data Nascimento: 24/12/2003 Idade: 20 A	Ano(s), 8 Mes(es) e 3 Sexo: Feminino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/09/2018	D01	Carcinoma in situ de	
		outros orgaos digestivos	
13/03/2023	Z30.0	Aconselhamento geral	
		sobre contracepcao	
17/10/2023	Z30.4	Supervisao do uso de	
		medicamentos	
		anticoncepcionais	
22/07/2024	L29	Prurido	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/01/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
13/04/2004	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2004	BCG		Vacinado
12/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/04/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
13/04/2005	Tetra Viral		Vacinado
10/12/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
10/12/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
02/05/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
08/06/2006	Varicela		Vacinado
07/05/2007	Pneumocócica 23 v		Vacinado
22/10/2007	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
01/05/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/01/2009	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
16/02/2009	DTP (tríplice bacteriana)		Vacinado com DTP
05/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
11/03/2014	HPV	ROTINAS	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
16/10/2014	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2015	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/04/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
10/07/2018	Influenza Sazonal		Vacinado

04/04/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
04/07/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
04/07/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado Campanha
29/04/2021	DTPa	ROTINAS	Vacinado
29/04/2021	DTP		Vacinado
02/06/2021	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
22/06/2018	1º Consulta	4.860	146.000	2.200
09/02/2021	1º Consulta	43.300	148.000	19.700
11/03/2021	1º Consulta	48.700	148.000	22.200
14/06/2021	1º Consulta	53.200	148.000	24.200
09/07/2021	1º Consulta	56.900	148.000	25.900

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Prótese? Superior Inferior
21/03/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
15/11/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
02/08/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	ldade Gest acional	Peso Pré-G estacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
28/12/2017	04/10/2018	38 Semanas	44.600	Não	1	Nascimento	21/09/2018
29/11/2020	05/09/2021	44 Semanas	43.300	Não	1		04/10/2021
						Prazo	

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
06/08/2024	27/08/2024		