

Ficha Detalhada

SANDRIELY DIOGO RAMOS
Cartão SUS: 706 0008 1292 8842

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0044-K		Família: 0021	
Nome Pai: MODESTINO QUIRINO RAMOS		Nome Mãe: SILZA ALEXANDRE DIOGO	
Data Nascimento: 14/08/2023	Idade: 1 Ano(s), 0 Mes(es) e 13 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer: 3.100		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/08/2023	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
14/09/2023	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
16/10/2023	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
15/12/2023	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
21/02/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--
14/03/2024	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
14/05/2024	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
14/08/2023	1º Consulta	3.100	49.000	12.900
31/08/2023	Retorno	3.300	49.000	13.700
15/09/2023	1º Consulta	3.100	49.500	12.600
09/10/2023	1º Consulta	3.700	51.500	13.900
16/10/2023	Retorno	4.000	52.000	14.700
14/12/2023	1º Consulta	5.200	54.000	17.800
10/01/2024	1º Consulta	5.700	56.500	17.800
08/02/2024	1º Consulta	6.400	57.500	19.300
11/03/2024	1º Consulta	7.100	57.500	21.400
01/04/2024	1º Consulta	7.300	56.500	22.800
03/05/2024	1º Consulta	7.500	62.000	19.500
05/06/2024	1º Consulta	8.000	64.000	19.500
02/07/2024	1º Consulta	8.500	67.000	18.900
13/08/2024	1º Consulta	8.600	68.000	18.500

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?
------------------	-------------	----------------	-----------------

		Prótese?		Superior	Inferior
		Superior	Inferior		
14/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese