

## Ficha Detalhada

**SUZANA ARAPASSO OURELIANO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 9999		<b>Família:</b> 9999	
<b>Nome Pai:</b> JAIME OURELIANO		<b>Nome Mãe:</b> OLINDA JUNICO ARAPASSO	
<b>Data Nascimento:</b> 10/09/1992	<b>Idade:</b> 31 Ano(s), 11 Mes(es) e 17 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
05/05/2021	DTPa	ROTINAS	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/03/2021	1º Consulta	55.400	149.000	24.900
23/04/2021	1º Consulta	60.300	149.000	27.100
24/05/2021	1º Consulta	61.000	149.000	27.400

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/11/2023	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
10/12/2020	16/09/2021	44 Semanas		Não	1	Decurso de Prazo	15/10/2021