

## Ficha Detalhada

**MARILENA SEVERIANO EDUARDO****Cartão SUS: 704 7087 1572 5139**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0026-J		<b>Família:</b> 33	
<b>Nome Pai:</b> MANOEL SEVERIANO EDUARDO		<b>Nome Mãe:</b> RASA RAMOS	
<b>Data Nascimento:</b> 14/01/1968	<b>Idade:</b> 56 Ano(s), 7 Mes(es) e 13 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
12/09/2012	B74	Filariose	--
11/10/2012	N70	Salpingite e ooforite	--
19/11/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
06/02/2014	M99	Lesoes biomecanicas nao classificadas em outra parte	--
06/02/2014	M95	Outras deformidades adquiridas do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	--
13/09/2016	B49	Micose nao especificada	--
20/02/2018	R50.9	Febre nao especificada	--
31/01/2019	R50	Febre de origem desconhecida	--
27/03/2019	K29	Gastrite e duodenite	--
23/05/2019	L03.1	Celulite de outras partes do(s) membro(s)	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
24/11/2020	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
11/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
26/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
27/06/2022	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
27/06/2022	M54	Dorsalgia	--
30/11/2023	W54	Mordedura ou golpe provocado por cao	--

**SINAIS E SINTOMAS**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Sinal ou Sintoma</b>	<b>Característica</b>	<b>Intensidade</b>	<b>Frequência</b>	<b>Data Encerramento</b>

Dor	--	--	--	--
-----	----	----	----	----

### IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/04/1979	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
16/07/1979	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
20/12/1990	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/05/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
25/04/2000	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
07/08/2000	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
24/11/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
24/11/2001	Varicela	--	Vacinado
25/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/05/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
02/05/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/06/2009	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
19/11/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/01/2019	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
20/07/2017	1º Consulta	44.200	148.000	20.100
31/01/2019	1º Consulta	43.200	148.000	19.700

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
13/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2019	Não	Necessidade de prótese total	Necessidade de prótese total	Uso de prótese total	Uso de prótese total
14/12/2023	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

---

		prótese	prótese	
--	--	---------	---------	--

**PCCU**

<b>Data Coleta</b>	<b>Data Resultado</b>	<b>Situação Amostra</b>	<b>Diagnóstico Descritivo</b>
17/05/2016	02/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
10/10/2017	27/08/2024		--
10/10/2017	08/03/2018	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade