

## Ficha Detalhada

**EZINELDE TAUARU BASILIO**  
**Cartão SUS: 704 8020 3061 6648**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> NOVO SÃO JOSÉ	
<b>Nº Residência:</b> 0017		<b>Família:</b> 26	
<b>Nome Pai:</b> ADIVEDE CRUZ ERNESTO		<b>Nome Mãe:</b> CECILIA MARTINS TAUARU	
<b>Data Nascimento:</b> 20/06/1985	<b>Idade:</b> 39 Ano(s), 2 Mes(es) e 8 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
31/07/2012	N70	Salpingite e ooforite	--
14/02/2014	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
24/03/2015	K29.7	Gastrite nao especificada	--
20/01/2017	N37	Transtornos da uretra em doencas classificadas em outra parte	--
17/04/2017	J10	Influenza devida a virus da influenza [gripe] identificado	--
14/04/2018	N93	Outros sangramentos anormais do utero e da vagina	--
31/07/2018	N91.0	Amenorreia primaria	--
28/05/2019	L20	Dermatite atopica	--
24/06/2019	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
13/11/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
05/03/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
27/08/2022	R51	Cefaleia	--
21/09/2022	R51	Cefaleia	--
05/11/2022	M25.5	Dor articular	--
25/11/2022	D53	Outras anemias nutricionais	--
17/10/2023	L30.3	Dermatite infectada	--
14/05/2024	R50	Febre de origem desconhecida	--
18/07/2024	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--

## SINAIS E SINTOMAS

--	--	--	--	--

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Coceira	--	--	--	--	
Dor	Nas articulações	--	--	--	

### IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
20/06/1985	BCG	--	Vacinado
06/09/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
27/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/04/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
26/09/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
26/04/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
07/09/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
24/10/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
10/01/2004	DUPLA VIRAL	ROTINAS	Vacinado
17/02/2004	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/10/2006	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/02/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
16/02/2009	Varicela	ROTINAS	Vacinado
16/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
07/05/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
13/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/01/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
12/05/2017	1º Consulta	52.000	148.000	23.700
14/06/2017	1º Consulta	52.900	148.000	24.100
14/07/2017	1º Consulta	53.300	148.000	24.300
14/08/2017	1º Consulta	55.600	148.000	25.300
16/09/2017	1º Consulta	58.600	148.000	26.700
19/08/2019	1º Consulta	48.600	148.000	22.100
20/09/2019	1º Consulta	48.600	148.000	22.100
19/10/2019	1º Consulta	51.500	148.000	23.500
25/11/2019	1º Consulta	54.200	148.000	24.700
03/01/2020	1º Consulta	55.700	148.000	25.400

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/02/2014	Não	Necessida de de	Necessida de de	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese parcial	prótese parcial		
06/03/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/01/2023	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
03/03/2013	22/12/2013	39 Semanas		Não		Nascimento	03/12/2013
01/01/2017	08/10/2017	43 Semanas		Não	1	Nascimento	02/11/2017
26/06/2019	01/04/2020	30 Semanas	48.600	Não	1	Nascimento	28/01/2020

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
06/10/2016	02/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
27/04/2023	28/08/2024		--
20/07/2023	28/09/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade