

## Ficha Detalhada

**DELNISA TAUARU BASILIO**  
**Cartão SUS: 703 2076 4061 3997**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0007-H		<b>Família:</b> 002	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 18/12/1989		<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	
<b>Situação:</b> Ausente	<b>Data da Ausência:</b> 28/09/2017	<b>Data do Retorno:</b> --	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
18/12/1989	BCG	--	Vacinado
25/11/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
25/11/1994	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
24/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
24/10/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
12/12/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
03/09/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
27/10/2006	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
20/05/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
01/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/11/2011	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
22/08/2016	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
13/06/2014	1º Consulta	49.400	148.000	22.553

## GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
03/09/2013	24/06/2014	43 Semanas		Não		Nascimento	03/07/2014
16/02/2016	22/11/2016	39 Semanas	42.800	Não	1	Nascimento	21/11/2016

## PCCU

<b>Data Coleta</b>	<b>Data Resultado</b>	<b>Situação Amostra</b>	<b>Diagnóstico Descritivo</b>
11/11/2014	17/07/2024		--