

## Ficha Detalhada

**JORGIANA CORDEIRO PIFANO**  
**Cartão SUS: 705 0036 3960 0350**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0008-P		<b>Família:</b> 014	
<b>Nome Pai:</b> ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b> CONCEIÇÃO CORDEIRO PEREIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 04/09/1983	<b>Idade:</b> 40 Ano(s), 11 Mes(es) e 23 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/04/2015	K12	Estomatite e lesoes correlatas	--
22/03/2017	D50.9	Anemia por deficiencia de ferro nao especificada	--
12/07/2017	B74	Filariose	12/07/2017
11/08/2017	B74	Filariose	11/08/2017
06/09/2017	B74	Filariose	06/09/2017
18/09/2018	O91.2	Mastite nao purulenta associada ao parto	--
17/08/2019	M79.1	Mialgia	--
19/12/2019	K29.7	Gastrite nao especificada	--
21/01/2020	B49	Micose nao especificada	--
12/05/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
23/07/2021	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
05/08/2021	B49	Micose nao especificada	--
31/08/2021	S70.0	Contusao do quadril	--
06/12/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/06/2022	W01	Queda no mesmo nivel por escorregao, tropecao ou passos em falsos [traspes]	--
24/08/2022	R51	Cefaleia	--
24/08/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
15/12/2022	W03.9	Outras quedas no mesmo nivel por colisao com ou empurrao por outra pessoa - local nao especificado	--
17/03/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
09/08/2023	R10.4	Outras dores abdominais e as nao especificadas	--
24/01/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/01/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
26/01/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/01/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
26/02/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
17/09/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
04/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
24/01/2007	Varicela	--	Vacinado
01/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
01/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
23/08/2009	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/08/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/10/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/07/2017	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/04/2020	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado
02/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/10/2015	1º Consulta	53.500	147.000	24.700
08/05/2017	1º Consulta	51.300	147.000	23.700
07/06/2017	1º Consulta	51.600	147.000	23.800
12/07/2017	1º Consulta	54.600	147.000	25.200
11/08/2017	1º Consulta	53.600	147.000	24.800
06/09/2017	1º Consulta	55.800	147.000	25.800
24/02/2020	1º Consulta	53.000	147.000	24.500
23/03/2020	1º Consulta	52.600	147.000	24.300
06/04/2020	1º Consulta	52.700	147.000	24.300
11/05/2020	Retorno	52.700	147.000	24.300
11/05/2020	1º Consulta	52.700	147.000	24.300

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior

11/08/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
20/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

### GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
05/02/2015	12/11/2015	39 Semanas	51.500	Não	1	Nascimento	07/11/2015
04/12/2016	10/09/2017	41 Semanas	51.300	Não	1	Nascimento	18/09/2017
05/11/2019	11/08/2020	32 Semanas	53.000	Não	1	Nascimento	20/06/2020

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
12/09/2019	19/06/2020	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
25/03/2021	10/06/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
25/03/2023	27/08/2024		--