Ficha Detalhada

MARLENA SALDANHA MIGUEL

Cartão SUS: 700 0056 3836 7106

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0028-C	Família: 34
Nome Pai: JOSÉ FORTES TOMAS	Nome Mãe: EUNEZIA SALDANHA
Data Nascimento: 04/03/1975 Idade:49 Ano(s	s), 5 Mes(es) e 23 Sexo: Feminino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/07/2015	B86	Escabiose [sarna]	
31/07/2015	B49	Micose nao especificada	
16/05/2016	B75	Triquinose	
02/02/2017	J20	Bronquite aguda	
29/04/2018	X99	Agressao por meio de	29/04/2018
		objeto cortante ou	
		penetrante	
02/05/2018	L03.1	Celulite de outras partes	
		do(s) membro(s)	
16/06/2019	006.4	Aborto nao especificado	
		- incompleto, sem	
		complicacoes	
16/06/2019	006.4	Aborto nao especificado	
		- incompleto, sem	
		complicacoes	
19/12/2019	Z71.2	Pessoa que consulta	
		para explicacao de	
		achados de exame	
11/03/2020	Z71	Pessoas em contato com	
		os servicos de saude	
		para outros	
		aconselhamentos e	
		conselho medico, nao	
		classificados em outra	
		parte	
27/10/2020	T78.4	Alergia nao especificada	
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
21/01/2022	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/11/1994	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
01/11/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
01/12/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
01/06/1996	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado

12/05/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
31/08/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
01/11/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/11/2001	Varicela		Vacinado
02/05/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
20/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/03/2010	Pneumocócica 23 v		Vacinado
10/05/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
04/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
16/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
14/11/2014	DTPa	ROTINAS	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
03/04/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
17/06/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal		Vacinado
28/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
13/08/2014	1º Consulta	46.900	144.000	22.618
17/09/2014	1º Consulta	46.900	144.000	22.618
12/12/2014	1º Consulta	50.000	144.000	24.113

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	110000	Necessidade de Prótese?		Prótese? Inferior
		Superior	Inferior	Superior	micrioi
30/10/2018	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/09/2021	Não	Necessida de de prótese total	Necessida de de prótese total	Uso de prótese total	Uso de prótese total
05/04/2022	Não	Sem nece ssidade de prótese	Necessida de de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data	Idade Gest	Peso Pré-G	Gemelar	Quant.	Finalização	Data
	Provavel	acional	estacional		Feto		Finalização

	do Parto						
13/04/2014	18/01/2015	38 Semanas		Não		Nascimento	09/01/2015
22/04/2019	27/01/2020	7 Semanas	48.000	Não	1	Aborto	16/06/2019

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
29/04/2023	27/08/2024		