

## Ficha Detalhada

**IVANILDA GUEDES ALBINO**  
**Cartão SUS: 708 9037 4849 1311**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0004-M		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> ARLINDO ALBINO		<b>Nome Mãe:</b> ARGINA DOS SANTOS GUEDES	
<b>Data Nascimento:</b> 06/09/1995	<b>Idade:</b> 28 Ano(s), 11 Mes(es) e 21 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
27/04/2017	N39	Outros transtornos do trato urinário	--
31/01/2018	B74	Filariose	31/01/2018
28/02/2018	B74	Filariose	28/02/2018
12/06/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/06/2019	S80.0	Contusão do joelho	--
17/07/2019	M54.5	Dor lombar baixa	--
27/07/2019	S30	Traumatismo superficial do abdome, do dorso e da pelve	--
15/04/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Dor	De cabeça	--	--	--	

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/12/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/12/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
12/12/1995	BCG	--	Vacinado
05/11/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
25/11/1996	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/12/1996	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
11/08/1999	DTP	ROTINAS	Vacinado
11/08/1999	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
18/10/1999	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
11/11/2001	Varicela	--	Vacinado
22/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado

09/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
10/05/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2016	DTPa	ROTINAS	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/06/2018	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
24/12/2020	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/11/2022	DTPa	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
28/05/2014	1º Consulta	58.500	146.000	27.400
09/12/2015	1º Consulta	48.200	146.000	22.600
27/01/2016	1º Consulta	51.500	146.000	24.100
26/02/2016	1º Consulta	54.600	150.000	24.200
30/03/2016	1º Consulta	57.500	146.000	26.900
04/05/2016	1º Consulta	59.800	146.000	28.000
28/02/2018	1º Consulta	51.300	147.000	23.700
27/04/2018	1º Consulta	53.900	147.000	24.900
18/05/2018	1º Consulta	56.800	147.000	26.200
18/06/2018	1º Consulta	57.900	147.000	26.700
16/07/2018	1º Consulta	59.200	147.000	27.300
20/08/2018	1º Consulta	62.900	147.000	29.100
25/09/2020	1º Consulta	53.900	147.000	24.900
16/11/2020	1º Consulta	55.800	147.000	25.800
24/12/2020	1º Consulta	55.500	147.000	25.600
18/02/2021	1º Consulta	60.100	147.000	27.800
10/03/2021	1º Consulta	57.300	147.000	26.500
22/04/2021	1º Consulta	59.100	150.000	26.200
15/08/2022	1º Consulta	50.300	147.000	23.200
22/09/2022	1º Consulta	56.100	147.000	25.900
07/10/2022	1º Consulta	49.000	147.000	22.600
19/10/2022	Retorno	50.700	150.000	22.500
18/11/2022	1º Consulta	52.300	147.000	24.200
19/12/2022	1º Consulta	53.700	147.000	24.800
18/01/2023	1º Consulta	58.800	147.000	27.200
03/02/2023	1º Consulta	57.800	147.000	26.700

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa	Não usa

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
04/05/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
28/02/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/06/2023	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
07/08/2013	14/05/2014	43 Semanas		Não		Nascimento	04/06/2014
07/09/2015	13/06/2016	35 Semanas	48.100	Não	1	Nascimento	12/05/2016
10/11/2017	17/08/2018	40 Semanas	51.300	Não	1	Nascimento	23/08/2018
14/07/2020	20/04/2021	40 Semanas	53.900	Não	1	Nascimento	23/04/2021
14/06/2022	21/03/2023	36 Semanas		Não	1	Nascimento	21/02/2023

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
30/11/2017	04/05/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
28/09/2019	27/08/2024		--
04/07/2024	27/08/2024		--