

## Ficha Detalhada

**VALDOMIRA SALDANHA ALEXANDRE****Cartão SUS: 700 6094 5983 8064**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0013-C		<b>Família:</b> 016	
<b>Nome Pai:</b> MIGUEL SILVANO CURICO		<b>Nome Mãe:</b> ZUILA MARCELINO SALDANHA	
<b>Data Nascimento:</b> 05/08/1983	<b>Idade:</b> 41 Ano(s), 0 Mes(es) e 22 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
12/09/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
12/10/2017	K52.9	Gastroenterite e colite nao-infecciosas, nao especificadas	--
19/10/2017	R51	Cefaleia	--
19/10/2017	R50.8	Outra febre especificada	--
19/10/2017	M25.8	Outros transtornos articulares especificados	--
11/09/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
04/11/2019	R10	Dor abdominal e pelvica	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
26/11/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
24/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
04/01/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
16/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
11/08/1999	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/08/1999	Febre Amarela	--	Vacinado
07/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
13/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
31/08/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
31/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
01/11/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
06/08/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/01/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
03/09/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
03/09/2005	Hepatite B	--	Vacinado

08/05/2006	Hepatite B	--	Vacinado
08/05/2006	Hepatite B	--	Vacinado
19/11/2007	Varicela	--	Vacinado
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
13/06/2011	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
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/06/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/11/2017	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/09/2019	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado
17/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/07/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2021	DTPa	--	Vacinado
16/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
20/10/2017	1º Consulta	47.400	141.000	23.800
20/10/2017	Retorno	47.400	141.000	23.800
23/11/2017	1º Consulta	47.500	141.000	23.800
22/12/2017	1º Consulta	50.000	141.000	25.100
22/01/2018	1º Consulta	52.300	141.000	26.300
26/02/2018	1º Consulta	539.001	41.000	0.000
17/07/2019	1º Consulta	48.500	141.000	24.300
16/08/2019	1º Consulta	47.700	141.000	23.900
16/09/2019	1º Consulta	49.500	141.000	24.800
16/10/2019	1º Consulta	51.100	141.000	25.700
26/04/2021	1º Consulta	52.600	141.000	26.400
20/05/2021	1º Consulta	54.400	141.000	27.300
09/06/2021	1º Consulta	53.100	141.000	26.700
07/07/2021	1º Consulta	54.600	141.000	27.400
09/08/2021	1º Consulta	55.800	141.000	28.000
25/08/2021	Retorno	56.100	141.000	28.200

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
14/02/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

			parcial		
29/06/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/05/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/08/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

### GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
09/06/2013	30/03/2014	40 Semanas		Não		Nascimento	16/03/2014
09/10/2014	16/07/2015	30 Semanas	51.100	Não	1	Nascimento	11/05/2015
30/11/2015	05/09/2016	35 Semanas	51.000	Não	1	Nascimento	02/08/2016
19/06/2017	26/03/2018	36 Semanas	52.300	Não	1	Nascimento	03/03/2018
28/03/2019	02/01/2020	31 Semanas	48.500	Não	1	Nascimento	04/11/2019
15/11/2020	22/08/2021	41 Semanas	52.600	Não	1	Nascimento	29/08/2021

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
15/10/2015	27/08/2024		--
10/09/2016	07/01/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
01/04/2023	27/08/2024		--
18/07/2024	27/08/2024		--