

## Ficha Detalhada

**MARIA DAS GRAÇAS LOPES NUNES**  
**Cartão SUS: 708 0093 4685 5428**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0035-K		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 15/05/1987	<b>Idade:</b> 37 Ano(s), 3 Mes(es) e 12 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
15/08/2016	R03	Valor anormal da pressao arterial sem diagnostico	--
01/02/2017	M62.5	Perda e atrofia muscular nao classificadas em outra parte	--
02/02/2017	R51	Cefaleia	--
24/12/2017	N61	Transtornos inflamatorios da mama	--
22/10/2019	Z71.2	Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame	--
27/02/2020	B77.9	Ascariidase nao especificada	--
06/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
22/02/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
22/02/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
30/07/2021	M54.8	Outra dorsalgia	--
06/04/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
06/04/2022	M54.5	Dor lombar baixa	--
19/05/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/02/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
10/11/2023	M54	Dorsalgia	--
27/11/2023	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
29/02/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
------------------	--------------	-----------	------------------

## Painel Siasi

04/09/2004	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
17/02/2009	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
17/02/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
17/02/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/05/2009	Varicela	--	Vacinado
04/09/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
16/04/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
14/05/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
29/06/2012	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/11/2022	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
05/02/2016	1º Consulta	39.000	144.000	18.800
18/03/2016	1º Consulta	42.600	144.000	20.500
20/04/2016	1º Consulta	44.800	144.000	21.600

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/08/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/10/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
14/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

### GESTAÇÃO

D.U.M.	Data	Idade Gest	Peso Pré-G	Gemelar	Quant.	Finalização	Data
--------	------	------------	------------	---------	--------	-------------	------

	<b>Provavel do Parto</b>	<b>acional</b>	<b>estacional</b>		<b>Feto</b>		<b>Finalização</b>
15/11/2015	21/08/2016	40 Semanas	39.000	Não	1	Nascimento	21/08/2016
15/11/2015	21/08/2016	40 Semanas	39.900	Não	1	Nascimento	21/08/2016

**PCCU**

<b>Data Coleta</b>	<b>Data Resultado</b>	<b>Situação Amostra</b>	<b>Diagnóstico Descritivo</b>
24/11/2016	20/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade