

## Ficha Detalhada

**JACSA MIGUEL NAZARIO****Cartão SUS: 703 1063 9851 4260**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0047		<b>Família:</b> 55	
<b>Nome Pai:</b> NEZINHO RAMOS PINHEIRO		<b>Nome Mãe:</b> CLAUDIANE GUEDES MIGUEL	
<b>Data Nascimento:</b> 24/04/2009	<b>Idade:</b> 16 Ano(s), 2 Mes(es) e 10 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>
18/10/2012	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
04/04/2015	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/01/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/07/2016	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
05/08/2017	R05	Tosse	--
17/11/2017	B01.9	Varicela sem complicacao	--
27/09/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/01/2025	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
27/03/2025	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

**SINAIS E SINTOMAS**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Sinal ou Sintoma</b>	<b>Característica</b>	<b>Intensidade</b>	<b>Frequência</b>	<b>Data Encerramento</b>
Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	Diária	--	

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
04/05/2012	Influenza Sazonal	1ª	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	2ª	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
20/04/2017	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
28/11/2018	HPV	1ª	Vacinado
27/08/2019	HPV	2ª	Vacinado
07/05/2022	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado

29/03/2023	Influenza Sazonal	Anual	Vacinado
------------	-------------------	-------	----------

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
11/11/2024	1º Consulta	56.900	151.000	24.900

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
02/02/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/08/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/01/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/03/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/01/2025	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
16/09/2024	23/06/2025	12 Semanas	56.900	Não	1	Aborto	10/12/2024