

## Ficha Detalhada

**CLAUDINETE FRANCISCO SANTANA****Cartão SUS: 705 2094 6746 0673**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0021-E		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> CARLOS ALBINO SANTANA		<b>Nome Mãe:</b> GERALDINA FRANCISCA SANTANA	
<b>Data Nascimento:</b> 25/11/1995	<b>Idade:</b> 28 Ano(s), 9 Mes(es) e 2 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>
27/03/2012	L55	Queimadura solar	--
18/12/2012	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
08/07/2016	H60	Otite externa	--
09/11/2017	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
05/04/2019	B49	Micose nao especificada	--
16/04/2019	L21.1	Dermatite seborreica infantil	--
04/06/2019	N39	Outros transtornos do trato urinario	--
05/08/2019	N39.0	Infeccao do trato urinario de localizacao nao especificada	--
05/11/2020	Z00.0	Exame medico geral	--
01/02/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
10/02/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
02/08/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
12/01/2022	H10	Conjuntivite	--
14/02/2023	Z00	Exame geral e investigacao de pessoas sem queixas ou diagnostico relatado	--
19/12/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
25/03/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
26/04/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/02/1996	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
14/04/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
19/11/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
30/03/1997	DTPa	ROTINAS	Vacinado
27/12/1999	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
22/02/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/06/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
20/06/2006	Febre Amarela	--	Vacinado
24/01/2007	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
19/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
10/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/01/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/09/2019	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado
04/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/06/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
14/06/2014	1º Consulta	53.200	148.000	24.288
22/02/2017	1º Consulta	52.200	145.000	24.800
05/07/2019	1º Consulta	47.400	148.000	21.600
05/08/2019	1º Consulta	48.100	148.000	21.900
06/09/2019	1º Consulta	49.600	148.000	22.600
07/10/2019	1º Consulta	49.600	148.000	22.600
06/11/2019	1º Consulta	52.800	148.000	24.100

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

13/01/2024	Não	Necessida de de prótese parcial	Necessida de de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
------------	-----	--	--	------------------------------	--------------------

### GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
07/10/2013	28/07/2014	36 Semanas		Não		Nascimento	17/06/2014
28/06/2016	04/04/2017	35 Semanas		Não	1	Nascimento	03/03/2017
12/04/2019	17/01/2020	33 Semanas	47.400	Não	1	Nascimento	29/11/2019