

## Ficha Detalhada

**PAULINHA ALVES NAZARIO**  
**Cartão SUS: 700 6094 1041 1067**

|                                     |   |                                       |  |
|-------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| <b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES |   | <b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES      |  |
| <b>Nº Residência:</b> 0021-C        |   | <b>Família:</b> 25                    |  |
| <b>Nome Pai:</b> JOSE TANANTA CRUZ  |   | <b>Nome Mãe:</b> ELDOCIA COELHO ALVES |  |
| <b>Data Nascimento:</b> 26/05/1976  | <b>Idade:</b> 48 Ano(s), 3 Mes(es) e 1 Dia(s) | <b>Sexo:</b> Feminino                 |  |
| <b>Peso ao Nascer:</b>              |   | <b>Deficiência Congenita:</b> Não     |  |

## MORBIDADE

| Data Atendimento | CID   | Descrição  | Data Encerramento |
|------------------|-------|--|-------------------|
| 23/01/2015       | A09   | Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível              | --                |
| 20/07/2015       | R50.9 | Febre nao especificada   | --                |
| 01/02/2016       | D50.0 | Anemia por deficiencia de ferro secundaria a perda de sangue (cronica) | --                |
| 28/09/2020       | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas                              | --                |
| 16/06/2021       | Z29.8 | Outras medidas profilaticas especificadas                              | --                |
| 03/03/2023       | Z30.0 | Aconselhamento geral sobre contracepcao                                | --                |

## SINAIS E SINTOMAS

| Data Atendimento                  | Sinal ou Sintoma | Característica   | Intensidade | Frequência | Data Encerramento |
|-----------------------------------|------------------|------------------|-------------|------------|-------------------|
| Alteração da temperatura corporal | --               | Maior que 37,5°C | --          | --         |                   |

## IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose           | Tipo Dose       | Situação da Dose |
|------------------|------------------------|-----------------|------------------|
| 12/05/1994       | Febre Amarela          | ROTINAS         | Vacinado         |
| 03/03/1997       | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS         | Vacinado         |
| 01/06/1997       | dT (Dupla tipo adulto) | ESPECIAIS       | Vacinado         |
| 07/12/1997       | dT (Dupla tipo adulto) | HISTÓRICO       | Vacinado         |
| 11/08/1999       | Hepatite B             | ROTINAS         | Vacinado         |
| 31/08/2005       | Hepatite B             | ESPECIAIS       | Vacinado         |
| 31/08/2005       | Febre Amarela          | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado         |
| 27/12/2005       | Hepatite B             | HISTÓRICO       | Vacinado         |
| 24/08/2006       | Varicela               | --              | Vacinado         |
| 05/05/2007       | dT (Dupla tipo adulto) | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado         |
| 19/02/2008       | Pneumocócica 23 v      | --              | Vacinado         |
| 02/05/2008       | SCR (tríplice viral)   | ROTINAS         | Vacinado         |

|            |                        |           |          |
|------------|------------------------|-----------|----------|
| 18/11/2010 | SCR (tríplice viral)   | ESPECIAIS | Vacinado |
| 30/06/2011 | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado |
| 04/05/2012 | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado |
| 15/04/2013 | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado |
| 15/04/2014 | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado |
| 15/04/2014 | dT (Dupla tipo adulto) | --        | Vacinado |
| 05/05/2015 | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado |
| 28/04/2017 | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado |
| 08/05/2018 | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado |
| 03/04/2019 | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado |
| 29/05/2020 | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado |
| 04/07/2020 | SCR (tríplice viral)   | HISTÓRICO | Vacinado |
| 26/05/2021 | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado |
| 13/05/2022 | Influenza Sazonal      | --        | Vacinado |

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese?        |                            | Uso de Prótese?        |                 |
|------------------|-------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------|
|                  |             | Superior                       | Inferior                   | Superior               | Inferior        |
| 29/10/2018       | Não         | Sem necessidade de prótese     | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese        | Não usa prótese |
| 22/01/2020       | Não         | Necessidade de prótese parcial | Sem necessidade de prótese | Uso de prótese parcial | Não usa prótese |
| 24/08/2023       | Não         | Sem necessidade de prótese     | Sem necessidade de prótese | 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 |
|------------|------------------------|-------------------|----------------------|---------|-------------|-------------|------------------|
| 21/09/2013 | 12/07/2014             | 33 Semanas        |                      | Não     |             | Nascimento  | 10/05/2014       |

### PCCU

| Data Coleta | Data Resultado | Situação Amostra | Diagnóstico Descritivo            |
|-------------|----------------|------------------|-----------------------------------|
| 04/12/2018  | 29/07/2019     | Satisfatória     | Dentro dos Limites da Normalidade |
| 11/04/2023  | 26/10/2023     | Satisfatória     | Dentro dos Limites da Normalidade |