

## Ficha Detalhada

**DEOLINDA GUILHERME VITORINO****Cartão SUS: 706 7075 9709 6612**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0015-L		<b>Família:</b> 021	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> ANGENITA GUILHERME VITORINO	
<b>Data Nascimento:</b> 04/03/1999	<b>Idade:</b> 25 Ano(s), 5 Mes(es) e 23 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>
22/07/2017	R45.6	Violencia fisica	--
12/07/2018	R51	Cefaleia	--
05/08/2020	N30	Cistite	--
18/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
18/12/2021	R50	Febre de origem desconhecida	--
03/01/2022	R51	Cefaleia	--
29/12/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
14/12/2023	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
21/03/2024	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
06/07/2000	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
06/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
06/08/2000	Febre Amarela	--	Vacinado
15/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/02/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
23/02/2002	Varicela	--	Vacinado
17/09/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
02/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/09/2005	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
18/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
14/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/08/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

30/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/07/2017	DTPa	ROTINAS	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/08/2020	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
05/08/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/01/2022	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado
31/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
19/05/2017	1º Consulta	47.700	146.000	22.300
14/07/2017	1º Consulta	48.100	146.000	22.500
14/08/2017	1º Consulta	49.400	146.000	23.100
15/09/2017	1º Consulta	50.900	146.000	23.800
16/10/2017	1º Consulta	52.200	146.000	24.400
17/11/2017	1º Consulta	53.800	146.000	25.200
18/02/2019	1º Consulta	44.300	145.000	21.000
18/03/2019	1º Consulta	45.700	145.000	21.700
24/04/2020	1º Consulta	42.900	145.000	20.400
06/05/2020	1º Consulta	45.300	145.000	21.500
19/06/2020	1º Consulta	45.300	145.000	21.500
02/07/2020	1º Consulta	46.400	145.000	22.000
05/08/2020	1º Consulta	47.700	145.000	22.600
01/12/2021	1º Consulta	43.600	146.000	20.400
03/01/2022	1º Consulta	44.000	146.000	20.600
18/03/2022	1º Consulta	44.200	146.000	20.700
13/04/2022	1º Consulta	46.600	146.000	21.800
18/04/2022	Retorno	46.600	146.000	21.800

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
19/02/2014	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Uso de prótese parcial
15/09/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/12/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

23/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/01/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
08/08/2024	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
19/02/2017	26/11/2017	40 Semanas	47.700	Não	1	Nascimento	28/11/2017
25/10/2018	01/08/2019	37 Semanas	44.300	Não	1	Nascimento	11/07/2019
22/12/2019	27/09/2020	40 Semanas	42.900	Não	1	Nascimento	29/09/2020
05/09/2021	12/06/2022	40 Semanas	43.600	Não	1	Nascimento	16/06/2022