#### Ficha Detalhada

### **SANDRA BONIFÁCIO MARIANO**

Cartão SUS: 701 0048 1180 0993

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0007-F	Família: 002	
Nome Pai:	Nome Mãe:	
<b>Data Nascimento:</b> 19/01/1988   Idade:	:36 Ano(s), 7 Mes(es) e 8   Sexo:Feminino	
Dia(s)		
Peso ao Nascer:	<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

#### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
28/01/2013	J11	Influenza [gripe] devida	
		a virus nao identificado	
27/03/2014	R51	Cefaleia	
28/11/2017	N91	Menstruacao ausente,	
		escassa e pouco	
		frequente	
08/12/2017	B74	Filariose	08/12/2017
31/01/2018	B74	Filariose	31/01/2018
28/02/2018	B74	Filariose	28/02/2018
08/07/2019	L08.0	Piodermite	
09/09/2019	Z32.1	Gravidez confirmada	
11/10/2019	W26.0	Contato com faca,	
		espada e punhal -	
		residencia	
21/11/2022	R30.0	Disuria	
15/12/2022	Z30.0	Aconselhamento geral	
		sobre contracepcao	
11/05/2024	Z30.0	Aconselhamento geral	
		sobre contracepcao	

# **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
17/05/1992	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
14/07/1994	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
29/05/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
29/05/1995	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
27/05/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
21/06/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
23/09/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
21/04/2005	Pneumocócica 23 v		Vacinado
08/05/2005	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/07/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
28/07/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
02/05/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2009	dT (Dupla tipo adulto)	<u></u>	Vacinado
20/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA		Vacinado
	(H1N1)		
		_	

09/05/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
19/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
26/04/2013	Varicela		Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal		Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
16/07/2014	dT (Dupla tipo adulto)		Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
31/05/2016	DTPa	ROTINAS	Vacinado
12/05/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
22/08/2018	Influenza Sazonal		Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
10/10/2019	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
01/10/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal		Vacinado
27/04/2022	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado
15/04/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

### **ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento	_			
16/07/2014	1º Consulta	51.400	146.000	24.113
15/08/2014	1º Consulta	52.900	146.000	24.817
19/09/2014	1º Consulta	53.100	144.000	25.608
11/07/2016	1º Consulta	55.600	144.000	26.800
08/12/2017	1º Consulta	53.400	145.000	25.300
31/01/2018	1º Consulta	55.900	145.000	26.500
20/02/2018	1º Consulta	56.000	145.000	26.600
28/02/2018	Retorno	57.600	145.000	27.300
26/03/2018	1º Consulta	60.000	145.000	28.500
30/09/2019	1º Consulta	51.000	145.000	24.200
29/11/2019	1º Consulta	53.400	145.000	25.300
16/12/2019	1º Consulta	55.000	145.000	26.100
15/01/2020	1º Consulta	56.200	145.000	26.700
23/03/2022	1º Consulta	53.500	145.000	25.400
27/04/2022	1º Consulta	56.200	145.000	26.700
27/05/2022	1º Consulta	56.500	145.000	26.800

### **ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação Necessidade de Usc		Uso de Prótese?
		Prótese?	Superior Inferior
		Superior Inferior	
03/10/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
06/02/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
05/05/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de	Não usa Não usa prótese prótese

		prótese	prótese		
04/04/2022	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de	ssidade de	prótese	prótese
		prótese	prótese		
14/11/2023	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de	ssidade de	prótese	prótese
		prótese	prótese		
17/06/2024	Não	Sem nece	Sem nece	Não usa	Não usa
		ssidade de	ssidade de	prótese	prótese
		prótese	prótese		

# **GESTAÇÃO**

D.U.M.	Data	<b>Idade Gest</b>	Peso Pré-G	Gemelar	Quant.	Finalização	
	Provavel	acional	estacional		Feto		Finalização
	do Parto						
05/03/2014	10/12/2014	33 Semanas		Não	1	Nascimento	25/10/2014
26/10/2015	01/08/2016	37 Semanas	54.500	Não	1	Nascimento	16/07/2016
20/09/2017	27/06/2018	30 Semanas	55.900	Não	1	Nascimento	21/04/2018
21/05/2019	25/02/2020	38 Semanas		Não	1	Nascimento	11/02/2020
23/10/2021	30/07/2022	34 Semanas	53.500	Não	1	Nascimento	24/06/2022

## **PCCU**

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
08/10/2016	27/08/2024		
28/11/2017	04/05/2018	Satisfatória	Alterações Celulares
			Benignas
09/11/2019	27/08/2024		
20/07/2023	04/10/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da
			Normalidade