Ficha Detalhada

MATILDE ANDRES ZAGURI

Cartão SUS: 708 6070 5556 2885

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0024-K	Família: 002
Nome Pai: MANOEL PEDROSA TAUANA	Nome Mãe:
Data Nascimento: 25/06/1983 Idade:41 And	o(s), 2 Mes(es) e 2 Sexo: Feminino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento	
26/01/2015	A08	Infeccoes intestinais		
		virais, outras e as nao		
		especificadas		
15/02/2016	R51	Cefaleia		
09/06/2016	R50.9	Febre nao especificada		
13/06/2016	R51	Cefaleia		
29/06/2016	J00	Nasofaringite aguda		
		[resfriado comum]		
30/09/2017	B82.9	Parasitose intestinal nao		
		especificada		
25/03/2020	B74	Filariose	25/03/2020	
02/04/2020	A09	Diarreia e gastroenterite		
		de origem infecciosa		
		presumivel		
08/11/2021	Z71.2	Pessoa que consulta		
		para explicacao de		
		achados de exame		
05/04/2022	Z30.0	Aconselhamento geral		
		sobre contracepcao		
31/03/2023	Z71.2	Pessoa que consulta		
		para explicacao de		
		achados de exame		
11/10/2023	Z30.4	Supervisao do uso de		
		medicamentos		
		anticoncepcionais		
23/10/2023	T78.4	Alergia nao especificada		

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Data Atendimento Tipo de Dose		Situação da Dose	
26/11/1988	BCG		Vacinado	
26/05/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado	
14/04/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado	
24/03/2007	Varicela		Vacinado	
24/03/2007	Pneumocócica 23 v		Vacinado	
26/07/2007	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado	
31/07/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado	
26/06/2010	26/06/2010 Febre Amarela		Vacinado	

1!	5/08/2011	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
20	0/01/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
20	20/01/2012 dT (Dupla tipo adulto) IMUNOGLOB		IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19	19/05/2012 Influenza Sazonal			Vacinado
0.	3/08/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
28	8/04/2015	Influenza Sazonal		Vacinado
02	2/05/2016	Influenza Sazonal	-	Vacinado
20	6/04/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
09	9/05/2018	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
1	1/05/2020	DTPa	ROTINAS	Vacinado
1	1/05/2020	Influenza Sazonal	1	Vacinado
0	7/05/2022	Influenza Sazonal		Vacinado
24	24/03/2023 Influenza Sazonal			Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
25/03/2020	1º Consulta	48.300	161.000	18.600
27/04/2020	1º Consulta	50.800	161.000	19.500
11/05/2020	1º Consulta	51.200	161.000	19.700

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior		Uso de Prótese? Superior Inferior	
27/11/2017	Não	Necessida de de prótese parcial	Necessida de de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
09/10/2018	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	ldade Gest acional	Peso Pré-G estacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
12/11/2014	19/08/2015	37 Semanas	51.400	Não	1	Nascimento	02/08/2015
29/11/2019	04/09/2020	44 Semanas	48.300	Não	1	Decurso de Prazo	03/10/2020