

## Ficha Detalhada

**ILDA CANDIDO MURATU****Cartão SUS: 700 2039 4484 5822**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0038-I		<b>Família:</b> 51	
<b>Nome Pai:</b> MANOEL GASPAR MURATU		<b>Nome Mãe:</b> FRANCISCA MANOEL CANDIDO	
<b>Data Nascimento:</b> 26/02/1969	<b>Idade:</b> 55 Ano(s), 6 Mes(es) e 1 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>
15/12/2016	R10.2	Dor pelvica e perineal	--
27/12/2016	J03	Amigdalite aguda	--
02/10/2018	N61	Transtornos inflamatórios da mama	--
19/09/2019	B49	Micose nao especificada	--
06/02/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
24/03/2020	R12	Pirose	--
03/04/2020	M54.5	Dor lombar baixa	--
09/06/2020	B33.8	Outras doencas especificadas por virus	--
23/03/2021	R51	Cefaleia	--
06/04/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
30/04/2021	M13.9	Artrite nao especificada	--
13/05/2021	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
06/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
13/04/2022	R51	Cefaleia	--
03/05/2022	R51	Cefaleia	--
13/06/2022	M19.9	Artrose nao especificada	--
10/08/2022	L02	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz	--
28/03/2023	B37.3	Candidiase da vulva e da vagina (N77.1+)	--
06/08/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
28/02/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Consulta</b>	<b>Peso</b>	<b>Estatura(cm)</b>	<b>IMC</b>
23/05/2014	1º Consulta	55.900	146.000	26.224

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
06/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
25/09/2019	Não	Necessidade de prótese total	Necessidade de prótese total	Uso de prótese total	Uso de prótese total

**GESTAÇÃO**

<b>D.U.M.</b>	<b>Data Provavel do Parto</b>	<b>Idade Gestacional</b>	<b>Peso Pré-Gestacional</b>	<b>Gemelar</b>	<b>Quant. Feto</b>	<b>Finalização</b>	<b>Data Finalização</b>
04/09/2013	25/06/2014	40 Semanas		Não		Nascimento	15/06/2014
20/02/2016	26/11/2016	40 Semanas		Não	1	Nascimento	26/11/2016

**PCCU**

<b>Data Coleta</b>	<b>Data Resultado</b>	<b>Situação Amostra</b>	<b>Diagnóstico Descritivo</b>
24/09/2019	19/06/2020	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
20/03/2021	10/06/2021	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
28/03/2023	27/08/2024		--
20/08/2024	27/08/2024		--