

## Ficha Detalhada

**NEUZA VALÉRIO MARÇAL**  
**Cartão SUS: 708 0063 6044 1926**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0014-S		<b>Família:</b> 0022	
<b>Nome Pai:</b> ZONIR TAUANA PINHEIRO		<b>Nome Mãe:</b> ROSALVA CAETANO VALÉRIO	
<b>Data Nascimento:</b> 28/11/2001	<b>Idade:</b> 22 Ano(s), 8 Mes(es) e 30 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/10/2017	N30.0	Cistite aguda	--
20/04/2018	B35.4	Tinha do corpo	--
21/11/2018	L20	Dermatite atopica	--
04/12/2018	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
12/03/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
10/10/2019	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
02/02/2021	Z00.0	Exame medico geral	--
08/04/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/04/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
30/07/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
22/06/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
21/07/2022	R51	Cefaleia	--
17/08/2022	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
29/08/2022	R51	Cefaleia	--
12/09/2022	L29.8	Outras formas de prurido	--
15/03/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
20/03/2023	B49	Micose nao especificada	--
31/08/2023	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
08/01/2024	Z32	Exame ou teste de gravidez	--
08/01/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
06/03/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
07/03/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
29/08/2002	BCG	--	Vacinado
19/06/2003	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/06/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
23/09/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/09/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
04/12/2004	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
04/12/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
16/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
04/12/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
24/12/2005	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
12/12/2006	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
28/04/2010	Varicela	--	Vacinado
28/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/03/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/08/2013	HPV	ROTINAS	Vacinado
28/10/2013	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
27/02/2014	HPV	HISTÓRICO	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/02/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
02/02/2017	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/06/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
27/11/2019	1º Consulta	54.300	154.000	22.800
01/01/2020	1º Consulta	56.600	154.000	23.800
24/01/2020	Retorno	54.400	154.000	22.900
28/02/2020	1º Consulta	56.600	154.000	23.800
24/04/2020	1º Consulta	61.100	154.000	25.700
20/05/2020	1º Consulta	63.800	154.000	26.900

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/04/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
28/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/01/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/08/2023	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
02/09/2019	08/06/2020	40 Semanas		Não	1	Nascimento	13/06/2020