Ficha Detalhada

JANETE VALÉRIO MARÇAL Cartão SUS: 706 5063 6109 7292

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0035-R		Família: 054	
Nome Pai: ZONIR TAUANA PINHEIRO		Nome Mãe: ROSALVA CAETANO VALÉRIO	
Data Nascimento: 22/12/1998	Idade:25 Ano(s), 8 Mes(es) e 5	Sexo:Feminino
	Dia(s)		
Peso ao Nascer:		Deficiência Co	ngenita:Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/03/2012	K90	Ma-absorcao intestinal	
12/04/2012	L55	Queimadura solar	
02/08/2017	R51	Cefaleia	
02/06/2020	B86	Escabiose [sarna]	
02/06/2020	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
02/09/2021	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
14/04/2022	Z30.0	Aconselhamento geral	
		sobre contracepcao	
09/02/2023	Z29.8	Outras medidas	
		profilaticas especificadas	
15/03/2024	R51	Cefaleia	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/07/1999	BCG		Vacinado
27/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
27/05/2001	Febre Amarela		Vacinado
28/08/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
19/06/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
19/06/2003	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
24/06/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
04/12/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
16/04/2005	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
16/04/2005	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
16/04/2005	Pneumocócica 23 v		Vacinado
24/06/2005	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
28/04/2010	Varicela		Vacinado
28/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA		Vacinado
	(H1N1)		
15/06/2011	Influenza Sazonal		Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal		Vacinado
07/12/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/04/2013	Influenza Sazonal		Vacinado

23/04/2014	Influenza Sazonal		Vacinado
24/06/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
24/06/2015	Influenza Sazonal	1	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	-	Vacinado
27/10/2017	DTPa	ROTINAS	Vacinado
22/04/2018	Influenza Sazonal	1	Vacinado
15/05/2020	Influenza Sazonal	-	Vacinado
12/10/2020	SCR (tríplice viral)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado Campanha
22/06/2022	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
27/11/2015	1º Consulta	54.200	152.000	23.400
30/12/2015	1º Consulta	55.900	152.000	24.100
21/10/2017	1º Consulta	48.400	153.000	20.600
29/12/2017	1º Consulta	5.300	149.000	2.300
31/01/2018	1º Consulta	55.100	149.000	24.800
23/02/2018	1º Consulta	56.900	146.000	26.600
23/03/2018	1º Consulta	57.400	149.000	25.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?
		Prótese?	Superior Inferior
		Superior Inferior	
23/02/2018	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	
23/04/2018	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	·
10/09/2019	Não	Sem nece Sem nece	Uso de Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	parcial
16/05/2022	Não	Sem nece Sem nece	Não usa Não usa
		ssidade de ssidade de	prótese prótese
		prótese prótese	•

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gest acional	Peso Pré-G estacional		Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
28/04/2015	02/02/2016	38 Semanas		Não	1	Nascimento	22/01/2016
27/07/2017	03/05/2018	37 Semanas	48.400	Não	1	Nascimento	12/04/2018

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
06/08/2024	27/08/2024		