

## Ficha Detalhada

**LUZIA GASPAR VITORINO**  
**Cartão SUS: 700 5063 8289 8856**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0005-L		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 12/08/1973	<b>Idade:</b> 51 Ano(s), 0 Mes(es) e 15 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/06/2018	N71	Doença inflamatória do útero, exceto o colo	--
13/05/2019	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepção	--
09/07/2019	G44.2	Cefaleia tensional	--
05/08/2019	M13.9	Artrite não especificada	--
07/08/2019	H11.0	Pterígio	--
07/08/2019	M19.0	Artrose primária de outras articulações	--
03/10/2019	J20.4	Bronquite aguda devida a vírus parainfluenza	--
25/10/2019	N30.0	Cistite aguda	--
04/12/2019	N30.0	Cistite aguda	--
11/12/2019	M54.9	Dorsalgia não especificada	--
11/12/2019	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepção	--
09/03/2020	Z71.2	Pessoa que consulta para explicação de achados de exame	--
22/07/2020	R51	Cefaleia	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
20/10/2020	M54.5	Dor lombar baixa	--
30/11/2020	M79	Outros transtornos dos tecidos moles, não classificados em outra parte	--
03/05/2021	M79.1	Mialgia	--
11/05/2021	N30.0	Cistite aguda	--
03/08/2021	Z00.0	Exame médico geral	--
06/08/2021	R51	Cefaleia	--
08/09/2021	N76.0	Vaginite aguda	--
30/09/2021	M54.5	Dor lombar baixa	--
22/12/2021	J11.1	Influenza [gripe] com outras manifestações respiratórias, devida a vírus não identificado	--

09/05/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
------------	-------	---	----

### SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Cansaço	--	--	--	--	

### IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
16/06/2004	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
16/06/2004	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
16/06/2004	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
16/06/2004	BCG	--	Vacinado
27/02/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
27/02/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
05/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
13/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
13/12/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
10/03/2006	Varicela	--	Vacinado
22/03/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/04/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Febre Amarela	--	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/07/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
15/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
25/08/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
31/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

**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>
23/10/2012	13/08/2013	38 Semanas		Não		Nascimento	18/07/2013
28/04/2014	02/02/2015	44 Semanas		Não		Decurso de Prazo	02/03/2015

**PCCU**

<b>Data Coleta</b>	<b>Data Resultado</b>	<b>Situação Amostra</b>	<b>Diagnóstico Descritivo</b>
16/10/2014	27/08/2024		--