

Ficha Detalhada

MÁRCIA ARAÚJO ALBINO**Cartão SUS: 706 2045 9290 2264**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0077-C		Família: 077	
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA		Nome Mãe: FLORINDA LUCIANO ARAÚJO	
Data Nascimento: 03/01/1990	Idade: 34 Ano(s), 7 Mes(es) e 24 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
03/02/2014	R51	Cefaleia	--
05/02/2014	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
02/05/2014	R51	Cefaleia	--
18/01/2016	N93	Outros sangramentos anormais do utero e da vagina	--
22/10/2020	Z30	Anticoncepcao	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/09/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
01/04/2022	Z30	Anticoncepcao	--
21/11/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/05/1990	BCG	--	Vacinado
11/05/1993	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/09/1993	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/03/1995	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
04/12/1996	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
28/04/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
28/04/2000	Febre Amarela	--	Vacinado
11/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
08/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
08/08/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
11/05/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
07/10/2009	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
09/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/03/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/07/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/03/2018	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
12/03/2018	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/03/2017	1º Consulta	51.900	153.000	22.100
07/04/2017	1º Consulta	52.800	153.000	22.500
07/04/2017	Retorno	52.800	153.000	22.500
08/05/2017	1º Consulta	54.200	153.000	23.100

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/01/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	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
16/12/2016	22/09/2017	39 Semanas	51.900	Não	1	Nascimento	19/09/2017

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
12/01/2017	21/07/2017	Insatisfatório para Avaliação Oncótica	--