

## Ficha Detalhada

**WALGNÉIA MENDES LOBATO**  
**Cartão SUS: 704 6026 0125 0927**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0013-F		<b>Família:</b> 0023	
<b>Nome Pai:</b> BERNARDO FÉLIX LOBATO		<b>Nome Mãe:</b> MARIA TAUARÚ MENDES	
<b>Data Nascimento:</b> 17/12/2001	<b>Idade:</b> 22 Ano(s), 7 Mes(es) e 0 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/05/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
28/06/2024	Z34	Supervisao de gravidez normal	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/04/2002	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
04/04/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/04/2002	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
04/04/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
09/09/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
09/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
09/09/2002	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
09/09/2002	BCG	--	Vacinado
10/10/2002	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
10/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
10/10/2002	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
12/12/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
07/07/2003	Varicela	--	Vacinado
06/06/2004	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
06/06/2004	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
11/11/2006	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/11/2006	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
01/05/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
06/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
05/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
14/12/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/08/2013	HPV	ROTINAS	Vacinado
16/10/2013	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
26/02/2014	HPV	HISTÓRICO	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/02/2019	DTPa	ROTINAS	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/08/2020	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
15/01/2018	1º Consulta	56.100	151.000	24.600
16/02/2018	1º Consulta	59.200	151.000	25.900
16/03/2018	1º Consulta	59.200	151.000	25.900
31/12/2018	1º Consulta	53.800	151.000	23.500
01/02/2019	1º Consulta	55.200	151.000	24.200
01/03/2019	1º Consulta	56.800	151.000	24.900
05/04/2019	1º Consulta	58.600	151.000	25.700
24/07/2020	1º Consulta	54.350	153.000	23.200
06/08/2020	1º Consulta	55.800	151.000	24.400
14/09/2020	1º Consulta	56.200	153.000	24.000
27/10/2020	1º Consulta	59.600	151.000	26.100
12/11/2020	1º Consulta	58.500	153.000	24.900
19/11/2020	Retorno	58.000	153.000	24.700
10/12/2020	1º Consulta	60.400	151.000	26.400
08/01/2022	1º Consulta	55.100	152.000	23.800
16/03/2022	1º Consulta	59.600	152.000	25.700
30/03/2022	Retorno	60.500	152.000	26.100
31/05/2024	1º Consulta	55.800	185.000	16.300
28/06/2024	1º Consulta	57.800	160.000	22.500

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
22/04/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/02/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/06/2024	Não	Necessida	Sem nece	Não usa	Não usa

		de de prótese parcial	ssidade de prótese	prótese	prótese
--	--	-----------------------------	-----------------------	---------	---------

### GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
30/10/2017	06/08/2018	44 Semanas	56.100	Não	1	Decurso de Prazo	04/09/2018
30/09/2018	07/07/2019	31 Semanas	55.200	Não	1	Nascimento	05/05/2019
14/03/2020	19/12/2020	40 Semanas		Não	1	Nascimento	19/12/2020
05/09/2021	12/06/2022	30 Semanas	55.100	Não	1	Nascimento	04/04/2022
23/01/2024	29/10/2024	25 Semanas	55.800	Não	1	Em Andamento	17/07/2024

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
12/12/2017	10/05/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
01/04/2023	17/07/2024		--