

## Ficha Detalhada

**CARINA PEREIRA FERNANDES**  
**Cartão SUS: 705 0076 6507 4257**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0026-R		<b>Família:</b> 02	
<b>Nome Pai:</b> LEVI DA SILVA MUNUGO		<b>Nome Mãe:</b> ANITA PARENTE PEREIRA	
<b>Data Nascimento:</b> 02/07/1996	<b>Idade:</b> 28 Ano(s), 1 Mes(es) e 25 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/03/2014	K02.8	Outras caries dentarias	--
19/02/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/08/2017	R50	Febre de origem desconhecida	--
29/08/2017	J20.9	Bronquite aguda nao especificada	--
10/10/2017	B86	Escabiose [sarna]	--
01/12/2017	L25.9	Dermatite de contato nao especificada, de causa nao especificada	--
09/02/2018	K20	Esofagite	--
15/10/2018	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
21/07/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
10/08/2020	Z50.4	Psicoterapia, nao classificada em outra parte	--
22/09/2020	B74	Filariose	22/09/2020
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
23/11/2020	R10.3	Dor localizada em outras partes do abdome inferior	--
28/12/2020	L08.0	Piodermite	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
01/08/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/08/2000	BCG	--	Vacinado
30/08/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
24/11/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado

02/02/2002	Varicela	--	Vacinado
19/02/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
23/10/2002	DTPa	ROTINAS	Vacinado
05/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
19/10/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
18/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
18/11/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/01/2014	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/03/2016	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/07/2020	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
14/10/2015	1º Consulta	44.400	145.000	21.100
16/12/2015	1º Consulta	49.800	145.000	23.600
20/01/2016	1º Consulta	51.400	145.000	24.400
19/02/2016	1º Consulta	51.400	145.000	24.400
18/03/2016	1º Consulta	53.700	145.000	25.500
12/05/2020	1º Consulta	50.600	145.000	24.000
10/06/2020	1º Consulta	52.500	145.000	24.900
17/06/2020	Retorno	52.400	145.000	24.900
10/08/2020	1º Consulta	55.900	145.000	26.500
22/09/2020	1º Consulta	56.100	145.000	26.600
27/10/2020	1º Consulta	57.300	145.000	27.200

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
28/02/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/01/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/01/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
10/05/2024	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
16/05/2013	06/03/2014	22 Semanas		Não		Nascimento	21/10/2013
25/07/2015	30/04/2016	36 Semanas	45.000	Não	1	Nascimento	02/04/2016
28/02/2020	04/12/2020	37 Semanas	50.600	Não	1	Nascimento	16/11/2020

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
24/11/2016	20/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade