

Ficha Detalhada

MARINA FIDELIS MARIANO
Cartão SUS: 700 5005 7011 0254

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0011-R		Família: 001	
Nome Pai: JUVENCIO MURATU SANTOS		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 04/07/1971	Idade: 53 Ano(s), 1 Mes(es) e 23 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
24/01/2013	K12	Estomatite e lesões correlatas	--
13/09/2016	B75	Triquinose	--
29/05/2017	B74	Filariose	29/05/2017
05/06/2017	K52.9	Gastroenterite e colite não-infecciosas, não especificadas	--
05/06/2017	K52.9	Gastroenterite e colite não-infecciosas, não especificadas	--
27/09/2018	R51	Cefaleia	--
25/03/2019	L08	Outras infecções localizadas da pele e do tecido subcutâneo	--
04/07/2019	M54.4	Lumbago com ciática	--
24/10/2019	H81.3	Outras vertigens periféricas	--
17/08/2020	M79.1	Mialgia	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
28/04/2021	M79.1	Mialgia	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
01/02/2022	R51	Cefaleia	--
24/06/2022	R10.1	Dor localizada no abdome superior	--
02/07/2022	R10.1	Dor localizada no abdome superior	--
21/02/2024	R10	Dor abdominal e pélvica	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
	Alteração da temperatura corporal	--	Maior que 37,5°C	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
26/03/1995	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
26/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
04/04/1996	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
25/11/1996	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
06/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
13/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
30/08/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
30/08/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/02/2002	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/07/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
05/09/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/12/2009	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
15/06/2011	Varicela	--	Vacinado
15/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/03/2013	Febre Amarela	--	Vacinado
27/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/02/2019	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
20/07/2022	1º Consulta	33.100	140.000	16.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/09/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
15/09/2023	Não	Necessidade	Sem necessidade	Não usa	Não usa

		de de prótese parcial	ssidade de prótese	prótese	prótese
21/05/2024	Não	Necessida de de prótese parcial	Sem nece ssidade de prótese	Uso de prótese total	Não usa prótese

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
20/10/2015	27/08/2024		--
30/11/2017	04/05/2018	Satisfatória	Alterações Celulares Benignas
11/04/2023	29/09/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade