

## Ficha Detalhada

**ELINDA SALDANHA ROBERTO**  
**Cartão SUS: 704 6091 0351 9726**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0015-C		<b>Família:</b> 018	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> MARIA SALDANHA	
<b>Data Nascimento:</b> 06/02/1964	<b>Idade:</b> 60 Ano(s), 6 Mes(es) e 21 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/02/2016	M00	Artrite piogenica	--
31/03/2017	B74	Filariose	31/03/2017
04/01/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
23/05/2020	R51	Cefaleia	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
08/01/2021	M13.9	Artrite nao especificada	--
26/11/2021	L02.4	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do(s) membro(s)	--
12/01/2022	R05	Tosse	--
13/01/2022	J18.0	Broncopneumonia nao especificada	--
24/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
08/08/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/11/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
20/09/2002	Varicela	--	Vacinado
11/12/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/04/2003	Febre Amarela	--	Vacinado
09/07/2003	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
13/12/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
18/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
10/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/12/2011	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/03/2013	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
23/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/02/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/02/2024	1º Consulta	44.500	145.000	21.100
13/03/2024	1º Consulta	43.800	145.000	20.800
15/04/2024	1º Consulta	42.200	145.000	20.000
07/05/2024	1º Consulta	49.900	146.000	23.400
04/06/2024	1º Consulta	42.700	146.000	20.000
03/07/2024	1º Consulta	42.900	146.000	20.100
09/08/2024	1º Consulta	42.800	146.000	20.000

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
21/09/2019	19/06/2020	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
18/07/2024	27/08/2024		--