

## Ficha Detalhada

**ALILIANE AICATE ZAGURI****Cartão SUS: 702 3091 0398 3216**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0007-H		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> ADINELSON PEREIRA PORFIRIO		<b>Nome Mãe:</b> PEDRINA GABRIEL AICATE	
<b>Data Nascimento:</b> 11/03/1994	<b>Idade:</b> 30 Ano(s), 4 Mes(es) e 6 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
11/07/2012	J11	Influenza [gripe] devida a virus nao identificado	--
11/07/2012	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
06/08/2018	N30.0	Cistite aguda	--
15/07/2020	T67.1	Sincope devida ao calor	--
25/01/2022	T16	Corpo estranho no ouvido	--
14/03/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
20/01/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
17/05/2024	J06.9	Infeccao aguda das vias aereas superiores nao especificada	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
05/06/1994	BCG	--	Vacinado
03/11/1994	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
03/11/1994	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
03/11/1994	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
06/11/1994	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
07/03/1995	Hepatite B	--	Vacinado
03/12/1995	Hepatite B	--	Vacinado
08/08/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
01/09/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
01/09/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
11/07/2003	Varicela	--	Vacinado
16/01/2004	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
03/04/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
13/04/2005	Febre Amarela	--	Vacinado
13/04/2005	Febre Amarela	--	Vacinado
03/04/2008	Febre Amarela	--	Vacinado
20/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
20/11/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado

07/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/06/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/11/2013	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/10/2018	Hepatite B	--	Vacinado
17/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
10/10/2018	1º Consulta	56.300	146.000	26.400
12/11/2018	1º Consulta	59.700	152.000	25.800
12/12/2018	1º Consulta	61.100	152.000	26.400
09/01/2019	1º Consulta	63.900	152.000	27.600
08/02/2019	1º Consulta	66.600	152.000	28.800
04/03/2019	1º Consulta	70.800	152.000	30.600
17/04/2020	1º Consulta	53.900	150.000	23.900
13/05/2020	1º Consulta	59.400	153.000	25.300
26/06/2020	1º Consulta	66.000	153.000	28.100
15/07/2020	1º Consulta	67.800	153.000	28.900
11/08/2020	1º Consulta	70.200	153.000	29.900
04/09/2020	1º Consulta	74.400	153.000	31.700
07/08/2023	1º Consulta	64.500	152.000	27.900
13/09/2023	1º Consulta	65.000	153.000	27.700
20/10/2023	1º Consulta	57.100	152.000	24.700
29/12/2023	1º Consulta	73.400	152.000	31.700
29/01/2024	1º Consulta	75.400	152.000	32.600

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
21/04/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/08/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

22/11/2023	Não	prótese Sem necessidade de prótese	prótese Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/06/2024	Não	prótese Sem necessidade de prótese	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
18/08/2013	08/06/2014	36 Semanas		Não		Nascimento	27/04/2014
28/06/2018	04/04/2019	36 Semanas	56.300	Não	1	Nascimento	07/03/2019
20/12/2019	25/09/2020	38 Semanas	53.900	Não	1	Nascimento	14/09/2020
11/06/2023	17/03/2024	38 Semanas	64.500	Não	1	Nascimento	04/03/2024

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
08/10/2016	02/06/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
28/11/2019	06/05/2020	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
04/10/2022	03/02/2023	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
16/02/2023	17/07/2024		--