

## Ficha Detalhada

**MARIA JANUARIO PEREIRA**  
**Cartão SUS: 700 5091 6865 6750**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0019-G		<b>Família:</b> 37	
<b>Nome Pai:</b> VALMIR FIDELIS PEREIRA		<b>Nome Mãe:</b> MARGARIDA PEDRO JANUARIO	
<b>Data Nascimento:</b> 30/08/1988		<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	
<b>Situação:</b> Ausente		<b>Data da Ausência:</b> 23/12/2023	<b>Data do Retorno:</b> --

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
13/04/2019	Y07.0	Outras síndromes de maus tratos pelo esposo ou companheiro	--
05/07/2019	B86	Escabiose [sarna]	--
17/06/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
31/12/1989	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
03/04/1992	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
27/06/1992	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
28/10/1992	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/05/1993	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
29/05/1993	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
30/08/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
05/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/05/2006	Varicela	--	Vacinado
04/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
09/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
15/10/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/01/2016	DTPa	ROTINAS	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
02/12/2015	1º Consulta	59.400	151.000	26.000
06/01/2016	1º Consulta	63.600	151.000	27.800
12/02/2016	1º Consulta	65.300	151.000	28.600
11/03/2016	1º Consulta	65.200	151.000	28.500

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
07/11/2023	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
09/08/2012	16/05/2013	37 Semanas		Não		Nascimento	28/04/2013
01/07/2015	06/04/2016	40 Semanas		Não	1	Nascimento	07/04/2016

**PCCU**

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
24/09/2019	21/06/2020	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade