

## Ficha Detalhada

**GRACILENE RIBEIRO PEREIRA**  
**Cartão SUS: 708 0085 1929 3530**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0028-D		<b>Família:</b> 44	
<b>Nome Pai:</b> DANIEL GUERRA SOTERO		<b>Nome Mãe:</b> VALCINDA PEDROSA RIBEIRO	
<b>Data Nascimento:</b> 12/02/1998	<b>Idade:</b> 26 Ano(s), 6 Mes(es) e 15 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
04/02/2014	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
29/05/2019	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
30/10/2019	D25.0	Leiomioma submucoso do utero	--
12/11/2019	D50.8	Outras anemias por deficiencia de ferro	--
12/11/2019	D25.0	Leiomioma submucoso do utero	--
15/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
03/08/2021	N93.9	Sangramento anormal do utero ou da vagina, nao especificado	--
18/08/2021	Z00.0	Exame medico geral	--
30/08/2021	H10.3	Conjuntivite aguda nao especificada	--
07/12/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
12/05/2022	N93.9	Sangramento anormal do utero ou da vagina, nao especificado	--
08/08/2022	N93.9	Sangramento anormal do utero ou da vagina, nao especificado	--
08/05/2024	R10	Dor abdominal e pelvica	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/11/1998	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
15/05/1999	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
10/11/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado

01/09/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
15/03/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
07/07/2003	Varicela	--	Vacinado
11/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
28/04/2010	INFLUENZA PANDEMICA (H1N1)	--	Vacinado
22/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/06/2017	DTPa	ROTINAS	Vacinado
29/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/03/2017	1º Consulta	48.200	148.000	22.000
05/04/2017	1º Consulta	49.300	148.000	22.500
05/05/2017	1º Consulta	46.600	148.000	21.200
19/06/2017	1º Consulta	52.100	148.000	23.700
23/08/2017	1º Consulta	55.000	148.000	25.100

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
26/04/2016	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese total	Não usa prótese	Não usa prótese
23/08/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/01/2020	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

19/10/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/08/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/09/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese

### GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
21/12/2012	11/10/2013	33 Semanas		Não		Nascimento	13/08/2013
29/12/2016	05/10/2017	36 Semanas	48.200	Não	1	Nascimento	07/09/2017

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
01/04/2023	27/08/2024		--