

## Ficha Detalhada

**TANIA NUNES NONATO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0027-D		<b>Família:</b> 41	
<b>Nome Pai:</b> DANIEL GUERRA SOTERO		<b>Nome Mãe:</b> TERESA INACIO NUNES	
<b>Data Nascimento:</b> 27/08/1990	<b>Idade:</b> 34 Ano(s), 0 Mes(es) e 0 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
24/05/2016	R50.9	Febre nao especificada	--
01/09/2017	B36	Outras micoses superficiais	--
13/09/2017	B36.9	Micose superficial nao especificada	--
22/09/2017	B49	Micose nao especificada	--
20/03/2018	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
26/07/2018	B74	Filariose	26/07/2018
30/05/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
27/02/2020	K29.1	Outras gastrites agudas	--
29/04/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
23/09/2020	Z71.2	Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame	--
14/07/2021	L08.0	Piodermite	--
03/08/2021	R51	Cefaleia	--
08/09/2021	B49	Micose nao especificada	--
30/11/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/04/2022	J01.9	Sinusite aguda nao especificada	--
11/05/2022	R10.1	Dor localizada no abdome superior	--
19/05/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
21/09/2022	K29.7	Gastrite nao especificada	--
05/10/2022	N91.2	Amenorreia, nao especificada	--
10/11/2022	J01	Sinusite aguda	--
09/05/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
11/06/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

**IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
12/09/1992	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/09/1993	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
11/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
01/02/1999	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
11/09/1999	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
30/08/2001	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
19/12/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
07/02/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/04/2011	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/08/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/12/2014	DTPa	ROTINAS	Vacinado
28/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/02/2017	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/10/2018	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2023	DTPa	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/08/2014	1º Consulta	46.000	147.000	21.200
12/09/2014	1º Consulta	43.300	147.000	20.000
01/02/2017	1º Consulta	56.700	148.000	25.800
03/03/2017	1º Consulta	56.600	148.000	25.800
27/08/2018	1º Consulta	51.200	148.000	23.300
28/09/2018	1º Consulta	46.600	148.000	21.200
29/10/2018	1º Consulta	49.500	148.000	22.500
28/11/2018	1º Consulta	51.000	148.000	23.200
28/01/2019	1º Consulta	55.600	148.000	25.300
27/02/2019	1º Consulta	56.600	148.000	25.800
10/10/2022	1º Consulta	53.400	150.000	23.700
14/11/2022	1º Consulta	53.400	148.000	24.300
14/12/2022	1º Consulta	54.900	148.000	25.000
13/01/2023	1º Consulta	56.300	148.000	25.700
17/02/2023	1º Consulta	56.600	148.000	25.800
17/03/2023	1º Consulta	58.000	148.000	26.400
31/03/2023	Retorno	59.500	148.000	27.100
26/04/2023	1º Consulta	60.900	148.000	27.800

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
14/02/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
01/02/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
27/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
22/09/2020	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

## GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
26/06/2016	02/04/2017	44 Semanas	48.200	Não	1	Decurso de Prazo	30/04/2017
08/06/2018	15/03/2019	39 Semanas	51.000	Não	1	Nascimento	12/03/2019
08/08/2022	15/05/2023	37 Semanas	53.400	Não	1	Nascimento	30/04/2023

## PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
14/06/2022	27/07/2022	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade