

## Ficha Detalhada

**CRISTHIA ROBERTO GUEDES****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0039		<b>Família:</b> 00063	
<b>Nome Pai:</b> ZONIR TAUANA PINHEIRO		<b>Nome Mãe:</b> LUCINDA ROBERTO	
<b>Data Nascimento:</b> 15/10/1994	<b>Idade:</b> 29 Ano(s), 10 Mes(es) e 12 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>
03/09/2017	N39	Outros transtornos do trato urinário	--
07/06/2018	L05	Cisto pilonidal	--
02/05/2019	B36.9	Micose superficial não especificada	--
09/07/2019	R05	Tosse	--
16/03/2020	T78.4	Alergia não especificada	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
12/01/2021	R11	Náusea e vômitos	--
12/01/2021	R51	Cefaleia	--
12/05/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
22/12/2022	Z32	Exame ou teste de gravidez	--
24/04/2023	Z34	Supervisão de gravidez normal	--
18/08/2023	N93	Outros sangramentos anormais do útero e da vagina	--
22/08/2023	B37.3	Candidíase da vulva e da vagina (N77.1+)	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
29/11/1994	BCG	--	Vacinado
27/03/1995	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
13/06/1995	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
13/08/1995	Febre Amarela	--	Vacinado
27/09/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
06/04/1996	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
05/09/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
06/09/1997	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/09/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/11/2001	Varicela	--	Vacinado
15/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado

16/01/2004	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
03/09/2005	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/05/2006	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/03/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDEMICA (H1N1)	--	Vacinado
19/06/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/08/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/01/2014	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/05/2021	DTPa	ROTINAS	Vacinado
25/04/2023	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
30/12/2020	1º Consulta	48.000	147.000	22.200
11/06/2021	1º Consulta	53.000	147.000	24.500
02/07/2021	1º Consulta	55.600	147.000	25.700
23/12/2022	1º Consulta	45.500	147.000	21.000
23/01/2023	1º Consulta	46.600	147.000	21.500
22/02/2023	1º Consulta	48.700	147.000	22.500
22/03/2023	1º Consulta	50.900	147.000	23.500
24/04/2023	1º Consulta	240.420	147.000	11.200
26/05/2023	1º Consulta	52.900	147.000	24.400

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
08/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/09/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
03/02/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
02/01/2024	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

### GESTÃO

<b>D.U.M.</b>	<b>Data Provavel do Parto</b>	<b>Idade Gestacional</b>	<b>Peso Pré-Gestacional</b>	<b>Gemelar</b>	<b>Quant. Feto</b>	<b>Finalização</b>	<b>Data Finalização</b>
20/10/2020	27/07/2021	40 Semanas		Não	1	Nascimento	30/07/2021
12/11/2022	19/08/2023	36 Semanas	45.500	Não	1	Nascimento	27/07/2023

**PCCU**

<b>Data Coleta</b>	<b>Data Resultado</b>	<b>Situação Amostra</b>	<b>Diagnóstico Descritivo</b>
30/03/2017	06/11/2017	Insatisfatório para Avaliação Oncótica	--