

## Ficha Detalhada

**MARGARETH AVELINO TOMAZ****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0011-R		<b>Família:</b> 59	
<b>Nome Pai:</b> LOURENÇO VITORINO TOMAZ		<b>Nome Mãe:</b> MARLENA TOMAS AVELINO	
<b>Data Nascimento:</b> 18/04/1989	<b>Idade:</b> 35 Ano(s), 4 Mes(es) e 9 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>
18/03/2020	R05	Tosse	--
28/07/2020	R05	Tosse	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
22/01/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
08/03/2021	N30	Cistite	--
02/07/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
05/05/2002	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/08/2005	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
02/08/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
04/08/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
04/12/2005	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
04/12/2005	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
04/12/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
02/05/2006	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
02/05/2006	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
22/04/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
30/07/2014	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
22/11/2016	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
02/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/09/2018	DTPa	ROTINAS	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/05/2020	Varicela	--	Vacinado
16/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/04/2021	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
31/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Consulta</b>	<b>Peso</b>	<b>Estatura(cm)</b>	<b>IMC</b>
02/07/2021	1º Consulta	63.200	152.000	27.300

13/08/2021	1º Consulta	65.900	152.000	28.500
------------	-------------	--------	---------	--------

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/08/2021	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
04/04/2022	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
17/01/2018	24/10/2018	40 Semanas	61.000	Não	1	Nascimento	24/10/2018
08/12/2020	14/09/2021	37 Semanas	58.700	Não	1	Nascimento	24/08/2021

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
14/06/2022	27/08/2024		--