

## Ficha Detalhada

**GABRIELA GUEVARA AYAMBO****Cartão SUS: --**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0019-A		<b>Família:</b> 024	
<b>Nome Pai:</b> NEZINHO RAMOS PINHEIRO		<b>Nome Mãe:</b> LAURA GUEVARA RAMIRES	
<b>Data Nascimento:</b> 23/07/1982	<b>Idade:</b> 42 Ano(s), 1 Mes(es) e 4 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>
22/01/2016	O23	Infecoes do trato geniturinario na gravidez	--
27/04/2018	B74	Filariose	27/04/2018
04/07/2018	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
26/02/2019	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/08/2019	M79.6	Dor em membro	--
06/09/2019	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
03/10/2019	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
21/11/2019	Z71.2	Pessoa que consulta para explicacao de achados de exame	--
27/01/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
27/04/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
18/09/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
01/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
19/10/2020	N91.1	Amenorreia secundaria	--
19/11/2020	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
12/02/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
07/06/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
14/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
21/07/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
09/08/2021	R51	Cefaleia	--
07/10/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

23/01/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
09/08/2023	R10.4	Outras dores abdominais e as não especificadas	--

### IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
06/10/2015	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
06/10/2015	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
06/10/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/01/2016	DTPa	ROTINAS	Vacinado
22/01/2016	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
15/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/10/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
30/10/2017	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
07/12/2017	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
27/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/01/2019	Varicela	--	Vacinado
30/01/2019	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
24/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/10/2020	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/10/2020	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/11/2020	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
07/10/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
02/10/2015	1º Consulta	49.400	145.000	23.400
20/11/2015	1º Consulta	51.200	145.000	24.300
23/12/2015	1º Consulta	53.700	145.000	25.500
27/01/2016	1º Consulta	53.800	145.000	25.500
30/10/2017	1º Consulta	48.600	146.000	22.800
29/12/2017	1º Consulta	50.300	146.000	23.500
05/01/2018	1º Consulta	51.000	146.000	23.900
26/02/2018	1º Consulta	53.200	146.000	24.900
26/03/2018	1º Consulta	54.600	146.000	25.600
27/04/2018	1º Consulta	57.600	146.000	27.000

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
10/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
28/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
02/08/2023	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
02/06/2015	08/03/2016	36 Semanas	50.000	Não	1	Nascimento	15/02/2016
20/07/2017	26/04/2018	40 Semanas	51.000	Não	1	Nascimento	29/04/2018