### Ficha Detalhada

#### **GRACIANE DAMACENO BORGES**

Cartão SUS: 898 0051 5154 6262

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0009-A	Família: 39
Nome Pai:	Nome Mãe: MARIA SOCORRO DA SILVA
	DAMACENO
<b>Data Nascimento: 26/01/1993 Idade:</b>	31 Ano(s), 7 Mes(es) e 1 <b>Sexo:</b> Feminino
Dia(s)	
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:

#### **MORBIDADE**

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
14/07/2021	R05	Tosse	
19/09/2023	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	

## **IMUNIZAÇÃO**

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
04/04/1993	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/08/1993	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
12/12/1993	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/12/1993	Hepatite B		
07/07/1994	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
07/07/1994	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
07/07/2000	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
30/08/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/12/2005	Influenza Sazonal		Vacinado
31/05/2006	Febre Amarela	ROTINAS Vacinado	
12/11/2013	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS Vacinado	
27/04/2016	Influenza Sazonal		Vacinado
03/11/2016	DTPa	ROTINAS	Vacinado
20/09/2017	Influenza Sazonal	-	Vacinado
20/09/2017	HPV		Vacinado
23/11/2017	HPV	Vacina	
22/02/2018	HPV	Vacinado	
25/05/2018	Influenza Sazonal	Vacinado	
22/10/2018	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
25/03/2019	Influenza Sazonal	Vacinado	
04/05/2019	Pneumocócica 23 v	-	Vacinado
26/06/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
23/02/2021	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado
16/07/2021	Varicela	Vacinado	
16/07/2021	Influenza Sazonal	Vacinado	
13/05/2022	Influenza Sazonal	Vacinado	
18/04/2023	Influenza Sazonal	Vacinado	
08/05/2023	DTPa		Vacinado

## **ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
04/01/2023	1º Consulta	56.000	155.000	23.300
03/02/2023	1º Consulta	56.700	152.000	24.500
03/03/2023	1º Consulta	60.100	155.000	25.000
05/04/2023	1º Consulta	62.400	155.000	25.900
05/05/2023	1º Consulta	62.500	155.000	26.000
05/06/2023	1º Consulta	63.300	155.000	26.300

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese? Superior Inferior	Uso de Prótese? Superior Inferior
03/05/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese
03/02/2023	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa Não usa prótese prótese

# **GESTAÇÃO**

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gest acional	Peso Pré-G estacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
25/08/2020	01/06/2021	39 Semanas		Não	1	Nascimento	27/05/2021
05/10/2022	12/07/2023	38 Semanas	56.000	Não	1	Nascimento	01/07/2023