Ficha Detalhada

IDONIZA MANDUCA PAGAO

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0016-K	Família: 0017	
Nome Pai: MANOEL MORENO PAGAO	Nome Mãe: ELVIRA ANTONIO MANDUCA	
Data Nascimento: 09/06/1995 Idade:29 Ano(s), 2 Mes(es) e 18 Sexo: Feminino	
Dia(s)		
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita:	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento	
22/09/2017	B74	Filariose	22/09/2017	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo de Dose Tipo Dose		
17/06/1996			Vacinado	
11/02/1998	Hepatite B	Hepatite B ESPECIAIS		
25/02/1998	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado	
08/07/2003	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado	
08/07/2003	Varicela		Vacinado	
15/06/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado	
03/09/2005	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado	
21/02/2013	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado	
30/08/2013	SCR (tríplice viral)	SCR (tríplice viral) ESPECIAIS Vac		
30/08/2013	Pneumocócica 23 v	v Vacinado		
12/01/2017	dT (Dupla tipo adulto)	· ' '		
26/04/2017			Vacinado	
19/11/2018	Influenza Sazonal			
29/07/2019	Influenza Sazonal	Influenza Sazonal Vacinado		
29/07/2019	RAIVA HUMANA	Vacinado		
29/07/2019	ANTI-RÁBICO		Vacinado	
01/08/2019	RAIVA HUMANA	RAIVA HUMANA Vacinado		
09/10/2019	RAIVA HUMANA	1	Vacinado	
29/10/2019	ANTI-RÁBICO Vacinado		Vacinado	

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
28/07/2017	1º Consulta	59.700	149.000	26.800
28/08/2017	1º Consulta	60.000	149.000	27.000
22/09/2017	1º Consulta	59.600	149.000	26.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de	Uso de Prótese?	
		Prótese?	Superior Inferior	
		Superior Inferior		
		_		

22/09/2017	Não	Necessida Sem nece de de ssidade de prótese prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
03/05/2019	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/10/2021	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	ldade Gest acional	Peso Pré-G estacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
07/01/2017	14/10/2017	40 Semanas	59.700	Não	1	Nascimento	17/10/2017