Ficha Detalhada

GELCI MANOEL MARQUES

Cartão SUS: 700 6074 2528 1367

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0030-D		Família: 47	
Nome Pai: DANIEL GUERRA SOTERO		Nome Mãe: ADELINA GASPAR MANOEL	
Data Nascimento: 25/07/1986	Idade:38 Ano(s)), 1 Mes(es) e 2	Sexo:Feminino
	Dia(s)		
Peso ao Nascer:		Deficiência Co	ngenita:Não

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
20/04/2016	H60.5	Otite externa aguda nao-	
		infecciosa	
12/09/2017	A06	Amebiase	
30/05/2019	B82	Parasitose intestinal nao	
		especificada	
04/06/2019	L20.8	Outras dermatites	
		atopicas	
09/01/2020	J03.0	Amigdalite	
		estreptococica	
31/03/2022	J00	Nasofaringite aguda	
		[resfriado comum]	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/04/1997	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/08/1999	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
04/11/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
16/12/2000	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
23/08/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/08/2001	Pneumocócica 23 v	-	Vacinado
29/06/2009	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
06/05/2011	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
25/08/2011	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
16/05/2012	Varicela		Vacinado
06/06/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/08/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/11/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
20/08/2015	Influenza Sazonal	-	Vacinado
20/02/2017	DTPa	ROTINAS	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal		Vacinado
04/06/2018	Influenza Sazonal	-	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal		Vacinado
27/03/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal		Vacinado
22/05/2021	Influenza Sazonal		Vacinado
13/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	-1	Vacinado
18/04/2023	Influenza Sazonal		Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
Atendimento				
04/07/2014	1º Consulta	53.200	147.000	24.619
01/08/2014	1º Consulta	53.100	147.000	24.573
27/08/2014	Retorno	55.700	147.000	25.776
10/09/2014	1º Consulta	55.400	145.000	26.350
01/02/2017	1º Consulta	52.200	148.000	23.800
03/03/2017	1º Consulta	53.900	148.000	24.600
05/04/2017	1º Consulta	60.300	147.000	27.900
05/05/2017	1º Consulta	58.800	148.000	26.800
13/05/2017	Retorno	58.000	147.000	26.800

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Atendimento Má Formação Necessidade de		Uso de Prótese?	
		Prótese?	Superior	Inferior
		Superior Inferior		
01/02/2017	Não	Necessida Sem nece de de ssidade de prótese prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
18/10/2017	Não	Necessida Sem nece de de ssidade de prótese prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
05/10/2018	Não	Sem nece Sem nece ssidade de ssidade de prótese prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
05/07/2019	Não	Necessida Sem nece de de ssidade de prótese prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
04/04/2022	Não	Sem nece Sem nece 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		Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
14/12/2013	20/09/2014	39 Semanas	49.500	Não		Nascimento	13/09/2014
02/10/2016	09/07/2017	34 Semanas	53.900	Não	1	Nascimento	03/06/2017

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
18/02/2023	27/08/2024		