

Ficha Detalhada

GISELLY GALDENCIO MANDUCA**Cartão SUS: 700 6094 6069 2760**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 9999		Família: 030	
Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA		Nome Mãe: BERNADETE RAIMUNDO GAUDENCIO	
Data Nascimento: 19/04/2013	Idade: 11 Ano(s), 4 Mes(es) e 8 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
06/03/2017	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
04/09/2017	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
06/02/2018	Z00.1	Exame de rotina de saude da crianca	--
06/02/2018	L29	Prurido	--
09/03/2018	L08	Outras infeccoos localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
27/08/2019	B86	Escabiose [sarna]	--

SINAIS E SINTOMAS

Data Atendimento	Sinal ou Sintoma	Característica	Intensidade	Frequência	Data Encerramento
Corrimento vaginal	--	--	--	--	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
07/05/2013	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
07/05/2013	BCG	--	Vacinado
08/07/2013	Pentavalente	ROTINAS	Vacinado com pentavalente
08/07/2013	VORH	ROTINAS	Vacinado
08/07/2013	Pneumocócica 10 v	ROTINAS	Vacinado
08/07/2013	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
28/08/2013	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
28/08/2013	VORH	ESPECIAIS	Vacinado
28/10/2013	Pneumocócica 10 v	ESPECIAIS	Vacinado
28/10/2013	Pentavalente	ESPECIAIS	Vacinado com pentavalente
28/10/2013	Meningocócica C	ESPECIAIS	Vacinado
28/10/2013	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
07/01/2014	Pentavalente	HISTÓRICO	Vacinado com pentavalente

07/01/2014	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
07/01/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
29/01/2014	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
24/02/2014	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
02/05/2014	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
02/05/2014	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
02/05/2014	Pneumocócica 10 v	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/06/2014	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
05/06/2014	Meningocócica C	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
20/07/2014	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
29/07/2014	Tetra Viral	--	Vacinado
31/10/2014	Hepatite A	ROTINAS	Vacinado
16/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2017	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
21/04/2017	Febre Amarela	--	Vacinado
21/04/2017	VIP/VOP	--	Vacinado com VOP
28/09/2017	Varicela	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
06/01/2015	1º Consulta	10.400	78.000	17.094
01/05/2016	1º Consulta	13.600	92.000	16.000
04/07/2016	1º Consulta	13.800	82.000	20.500
03/11/2016	1º Consulta	14.400	93.000	16.600
03/01/2017	1º Consulta	14.300	93.000	16.500
02/02/2017	1º Consulta	14.500	91.000	17.500
02/03/2017	1º Consulta	14.100	98.000	14.600
01/05/2017	1º Consulta	15.300	99.000	15.600
01/06/2017	1º Consulta	16.000	100.000	16.000
12/07/2017	1º Consulta	15.600	100.000	15.600
03/08/2017	1º Consulta	1.500	100.000	1.500
03/09/2017	1º Consulta	15.600	101.000	15.200
04/12/2017	1º Consulta	17.700	101.000	17.300
03/01/2018	1º Consulta	16.200	103.000	15.200
02/02/2018	1º Consulta	16.200	103.000	15.200
05/03/2018	1º Consulta	17.000	103.000	16.000

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/07/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

Painel Siasi

		ssidade de prótese	ssidade de prótese	prótese	prótese
04/02/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese