

## Ficha Detalhada

**DINER EMILIO FIDELIS****Cartão SUS: 705 8044 2353 7638**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0015-R		<b>Família:</b> 039	
<b>Nome Pai:</b> ALAIR MARQUES MANDUCA		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 28/08/1991	<b>Idade:</b> 32 Ano(s), 11 Mes(es) e 30 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
11/01/2013	R10	Dor abdominal e pelvica	--
12/04/2019	N91.0	Amenorreia primaria	--
04/07/2019	R51	Cefaleia	--
03/09/2019	G44.2	Cefaleia tensional	--
02/10/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
12/01/2021	M54	Dorsalgia	--
27/10/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
27/10/2021	R51	Cefaleia	--
18/03/2022	R51	Cefaleia	--
04/11/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
17/04/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
24/07/2024	R51	Cefaleia	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
06/06/1998	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/06/1998	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
09/09/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
09/09/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2001	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
17/07/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
18/08/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
05/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/06/2010	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/06/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/01/2013	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
30/01/2013	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

25/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/07/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
16/09/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2020	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
27/11/2019	1º Consulta	44.800	145.000	21.300
03/04/2020	1º Consulta	54.500	145.000	25.900
17/04/2020	Retorno	53.700	145.000	25.500

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
20/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
21/05/2024	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
02/10/2012	23/07/2013	30 Semanas		Não		Nascimento	06/05/2013
28/12/2014	04/10/2015	40 Semanas	39.700	Não	1	Nascimento	05/10/2015
21/03/2017	26/12/2017	40 Semanas		Não	1	Nascimento	26/12/2017
24/07/2019	29/04/2020	40 Semanas		Não	1	Nascimento	29/04/2020
14/06/2024	21/03/2025	10 Semanas	52.400	Não	1	Em Andamento	27/08/2024