

Ficha Detalhada

OLIVIA RAMOS MANDUCA
Cartão SUS: 707 6092 9355 8293

| | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES | |
| Nº Residência: 0033-H | | Família: 002 | |
| Nome Pai: ALAIR MARQUES MANDUCA | | Nome Mãe: | |
| Data Nascimento: 03/12/1975 | Idade: 48 Ano(s), 8 Mes(es) e 24 Dia(s) | Sexo: Feminino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: Não | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|------------------|-------|---|-------------------|
| 22/08/2016 | R03 | Valor anormal da pressão arterial sem diagnóstico | -- |
| 23/09/2016 | R03 | Valor anormal da pressão arterial sem diagnóstico | -- |
| 30/12/2020 | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas | -- |

IMUNIZAÇÃO

| Data Atendimento | Tipo de Dose | Tipo Dose | Situação da Dose |
|------------------|------------------------|-----------------|--------------------------------|
| 14/02/2012 | dT (Dupla tipo adulto) | ROTINAS | Vacinado |
| 15/03/2012 | dT (Dupla tipo adulto) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 06/06/2012 | dT (Dupla tipo adulto) | HISTÓRICO | Vacinado |
| 06/06/2012 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 10/07/2012 | Hepatite B | ROTINAS | Vacinado Hepatite |
| 10/07/2012 | SCR (tríplice viral) | ROTINAS | Vacinado |
| 10/07/2012 | Febre Amarela | -- | Vacinado |
| 10/07/2012 | Pneumocócica 23 v | -- | Vacinado com Pneumocócica 23-v |
| 26/09/2012 | Hepatite B | ESPECIAIS | Vacinado Hepatite |
| 26/09/2012 | SCR (tríplice viral) | ESPECIAIS | Vacinado |
| 04/12/2012 | Varicela | ROTINAS | Vacinado |
| 04/12/2012 | Hepatite B | HISTÓRICO | Vacinado |
| 22/04/2013 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 24/04/2014 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 02/05/2015 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 06/07/2016 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 27/04/2017 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 10/01/2020 | DTPa | ROTINAS | Vacinado |
| 07/12/2022 | Meningocócica C | ROTINAS | Vacinado |
| 27/03/2023 | Influenza Sazonal | -- | Vacinado |
| 13/07/2023 | dT (Dupla tipo adulto) | IMUNOGLOBULINAS | Vacinado |

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

| Data | Tipo de Consulta | Peso | Estatura(cm) | IMC |
|------|------------------|------|--------------|-----|
|------|------------------|------|--------------|-----|

| Atendimento | | | | |
|--------------------|-------------|--------|---------|--------|
| 10/01/2020 | 1º Consulta | 49.300 | 149.000 | 22.200 |
| 10/02/2020 | 1º Consulta | 54.100 | 149.000 | 24.300 |
| 28/02/2020 | Retorno | 50.600 | 149.000 | 22.700 |
| 27/03/2020 | 1º Consulta | 51.200 | 149.000 | 23.000 |

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

| Data Atendimento | Má Formação | Necessidade de Prótese? | | Uso de Prótese? | |
|-------------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------|
| | | Superior | Inferior | Superior | Inferior |
| 19/03/2014 | Não | Necessidade de prótese parcial | Sem necessidade de prótese | Uso de prótese parcial | Não usa prótese |
| 29/10/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |
| 10/01/2020 | Não | Necessidade de prótese parcial | Sem necessidade de prótese | Uso de prótese parcial | Não usa prótese |
| 21/12/2023 | 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 |
|---------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------|--------------------|--------------------|-------------------------|
| 08/07/2013 | 28/04/2014 | 36 Semanas | | Não | | Nascimento | 22/03/2014 |
| 20/12/2015 | 25/09/2016 | 40 Semanas | 51.400 | Não | 1 | Nascimento | 30/09/2016 |
| 15/08/2019 | 21/05/2020 | 35 Semanas | 49.300 | Não | 1 | Nascimento | 19/04/2020 |

PCCU

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