

## Ficha Detalhada

**NEIDY MANDUCA BASTO**  
**Cartão SUS: 700 0037 1976 3700**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0033-H		<b>Família:</b> 002	
<b>Nome Pai:</b>		<b>Nome Mãe:</b> OLINDA RAMOS MANDUCA	
<b>Data Nascimento:</b> 07/06/2002	<b>Idade:</b> 22 Ano(s), 2 Mes(es) e 20 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
01/02/2017	B99	Doenças infecciosas, outras e as não especificadas	--
10/10/2017	Z00.3	Exame do adolescente durante o crescimento na puberdade	--
15/08/2018	B37.3	Candidiase da vulva e da vagina (N77.1+)	--
25/08/2018	N30	Cistite	--
16/10/2018	N77	Ulceracao e inflamacao vulvovaginais em doencas classificadas em outra parte	--
26/02/2019	L08	Outras infeccoes localizadas da pele e do tecido subcutaneo	--
02/01/2020	L08.0	Piodermite	--
26/06/2020	N71.9	Doenca inflamatoria nao especificada do utero	--
03/09/2020	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumivel	--
04/01/2021	L02.3	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz da nadega	--
11/04/2022	B37.0	Estomatite por Candida	--
11/08/2022	R50.9	Febre nao especificada	--
09/03/2023	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/08/2023	N76	Outras afeccoes inflamatorias da vagina e da vulva	--
27/03/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

## SINAIS E SINTOMAS

Data	Sinal ou	Característica	Intensidade	Frequência	Data
------	----------	----------------	-------------	------------	------

Atendimento	Sintoma				Encerramento
Dor	--	--	--	--	

### IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
02/07/2007	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/02/2012	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
15/02/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
15/02/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/02/2012	Febre Amarela	--	Vacinado
15/03/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
15/03/2012	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
15/03/2012	Varicela	--	Vacinado
06/06/2012	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
06/06/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/07/2012	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
10/07/2012	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
14/08/2013	HPV	ROTINAS	Vacinado
25/10/2013	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
20/01/2014	HPV	HISTÓRICO	Vacinado
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/09/2018	DTPa	ROTINAS	Vacinado
28/04/2021	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2023	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
01/06/2018	1º Consulta	51.900	149.000	23.300
02/07/2018	1º Consulta	53.000	149.000	23.800
03/08/2018	1º Consulta	52.400	149.000	23.600
03/09/2018	1º Consulta	56.000	149.000	25.200
11/03/2021	1º Consulta	48.000	149.000	21.600
27/04/2021	1º Consulta	50.700	149.000	22.800
26/05/2021	1º Consulta	53.900	149.000	24.200
11/06/2021	1º Consulta	55.200	149.000	24.800
12/07/2021	1º Consulta	57.000	149.000	25.600
28/07/2021	Retorno	57.400	149.000	25.800
11/08/2021	1º Consulta	57.300	149.000	25.800
09/11/2022	1º Consulta	44.700	149.000	20.100
08/12/2022	1º Consulta	45.800	149.000	20.600
16/01/2023	1º Consulta	46.500	149.000	20.900
17/02/2023	1º Consulta	47.200	149.000	21.200
17/03/2023	1º Consulta	58.600	149.000	26.300
26/04/2023	1º Consulta	53.500	149.000	24.000
24/05/2023	1º Consulta	56.000	149.000	25.200
28/06/2023	1º Consulta	59.700	149.000	26.800

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/10/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/08/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
31/07/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
23/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

### GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provável do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
25/12/2017	01/10/2018	38 Semanas	51.900	Não	1	Nascimento	22/09/2018
22/11/2020	29/08/2021	38 Semanas		Não	1	Nascimento	16/08/2021
29/09/2022	06/07/2023	40 Semanas	44.700	Não	1	Nascimento	11/07/2023

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
03/09/2018	18/06/2019	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade