

## Ficha Detalhada

**JULIANA MARQUES MANDUCA**  
**Cartão SUS: 703 4005 8527 9700**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0027-H		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> JOILSON SAMIAS JUMBATO		<b>Nome Mãe:</b> VALDOMIRA VALENTINO MARQUES	
<b>Data Nascimento:</b> 03/01/2001	<b>Idade:</b> 23 Ano(s), 7 Mes(es) e 24 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/03/2012	J95	Afeccoes respiratorias pos-procedimentos nao classificadas em outra parte	--
12/02/2014	J06	Infeccoes agudas das vias aereas superiores de localizacoes multiplas e nao especificadas	--
24/10/2016	B82.9	Parasitose intestinal nao especificada	--
29/03/2017	B36	Outras micoses superficiais	--
03/05/2017	B74	Filariose	03/05/2017
13/10/2017	Y07.0	Outras sindromes de maus tratos pelo esposo ou companheiro	--
13/10/2017	Y07.0	Outras sindromes de maus tratos pelo esposo ou companheiro	15/10/2017
29/05/2018	D50.9	Anemia por deficiencia de ferro nao especificada	--
18/02/2019	R05	Tosse	--
24/07/2019	L21	Dermatite seborreica	--
24/07/2019	L20.8	Outras dermatites atopicas	--
16/01/2020	B30.9	Conjuntivite viral nao especificada	--
15/08/2023	M79.6	Dor em membro	--
28/11/2023	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
01/02/2024	L20	Dermatite atopica	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
09/09/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
09/09/2001	Febre Amarela	--	Vacinado

## Painel Siasi

23/11/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
23/11/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
26/02/2002	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
24/10/2002	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
24/10/2002	DTP	ROTINAS	Vacinado
24/10/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
17/09/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
11/11/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
05/05/2012	Varicela	--	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/07/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/09/2018	DTPa	ROTINAS	Vacinado
03/07/2020	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/06/2022	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
03/05/2017	1º Consulta	46.500	149.000	20.900
02/06/2017	1º Consulta	47.700	149.000	21.400
05/07/2017	1º Consulta	47.600	149.000	21.400
02/08/2017	1º Consulta	50.400	149.000	22.700
01/09/2017	1º Consulta	50.700	149.000	22.800
02/10/2017	1º Consulta	51.100	149.000	23.000
02/11/2017	1º Consulta	51.100	149.000	23.000
29/08/2018	1º Consulta	48.300	149.000	21.700
28/09/2018	1º Consulta	48.900	149.000	22.000
29/10/2018	1º Consulta	49.600	149.000	22.300
28/11/2018	1º Consulta	51.300	149.000	23.100
01/04/2020	1º Consulta	42.500	149.000	19.100
25/05/2020	1º Consulta	45.600	149.000	20.500
26/06/2020	1º Consulta	48.200	149.000	21.700
15/07/2020	1º Consulta	49.000	149.000	22.000
11/08/2020	1º Consulta	50.900	149.000	22.900
11/09/2020	1º Consulta	52.200	149.000	23.500
22/09/2020	Retorno	52.800	149.000	23.700
01/04/2022	1º Consulta	44.000	144.000	21.200
04/05/2022	1º Consulta	45.000	149.000	20.200
03/06/2022	1º Consulta	47.100	149.000	21.200
04/07/2022	1º Consulta	48.500	144.000	23.300
03/08/2022	1º Consulta	50.400	149.000	22.700
02/09/2022	1º Consulta	51.900	149.000	23.300
03/10/2022	1º Consulta	54.200	149.000	24.400

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior

28/01/2014	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/08/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
02/08/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
20/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/02/2020	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/05/2021	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
17/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
26/02/2024	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
05/02/2017	12/11/2017	38 Semanas		Não	1	Nascimento	31/10/2017
21/04/2018	26/01/2019	38 Semanas	48.300	Não	1	Nascimento	16/01/2019
30/12/2019	05/10/2020	40 Semanas	42.500	Não	1	Nascimento	10/10/2020
23/01/2022	30/10/2022	38 Semanas		Não	1	Nascimento	20/10/2022

### PCCU

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