

## Ficha Detalhada

**CLEOCIANI CANDIDO MANRIQUE****Cartão SUS: 702 8091 2983 0463**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0033-C		<b>Família:</b> 42	
<b>Nome Pai:</b> AUGUSTO MANRIQUE		<b>Nome Mãe:</b> ORLANDINA ANGELO CANDIDO	
<b>Data Nascimento:</b> 01/11/1995	<b>Idade:</b> 28 Ano(s), 9 Mes(es) e 26 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>
04/09/2021	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
01/12/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
01/12/1995	BCG	--	Vacinado
01/04/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/02/1998	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
25/11/1998	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
22/11/2000	Varicela	--	Vacinado
12/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
11/09/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
23/10/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
12/04/2005	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
02/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
02/08/2008	Febre Amarela	--	Vacinado
01/04/2010	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/10/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
10/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
12/11/2012	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/01/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/03/2020	DTPa	ROTINAS	Vacinado
17/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2023	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado

**ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Consulta</b>	<b>Peso</b>	<b>Estatura(cm)</b>	<b>IMC</b>
26/07/2017	1º Consulta	49.900	153.000	21.300
28/08/2017	1º Consulta	50.700	153.000	21.600
21/02/2020	1º Consulta	52.300	152.000	22.600
01/04/2020	1º Consulta	50.500	152.000	21.800

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Má Formação</b>	<b>Necessidade de Prótese?</b>		<b>Uso de Prótese?</b>	
		<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>	<b>Superior</b>	<b>Inferior</b>
15/10/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/04/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

**GESTAÇÃO**

<b>D.U.M.</b>	<b>Data Provavel do Parto</b>	<b>Idade Gestacional</b>	<b>Peso Pré-Gestacional</b>	<b>Gemelar</b>	<b>Quant. Feto</b>	<b>Finalização</b>	<b>Data Finalização</b>
05/01/2015	12/10/2015	32 Semanas	51.800	Não	1	Nascimento	22/08/2015
23/12/2016	29/09/2017	40 Semanas		Não	1	Nascimento	01/10/2017
06/10/2019	12/07/2020	27 Semanas	53.300	Não	1	Nascimento	17/04/2020

**PCCU**

<b>Data Coleta</b>	<b>Data Resultado</b>	<b>Situação Amostra</b>	<b>Diagnóstico Descritivo</b>
12/01/2017	21/07/2017	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade
21/09/2019	19/06/2020	Satisfatória	Dentro dos Limites da Normalidade