

## Ficha Detalhada

**CARMEM FÉLIX GOMES****Cartão SUS: 706 4091 4955 5081**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0007-F	<b>Família:</b> 0007	
<b>Nome Pai:</b> ALAIR MARQUES MANDUCA	<b>Nome Mãe:</b> MARINA FÉLIX CRUZ	
<b>Data Nascimento:</b> 11/12/2000	<b>Idade:</b> 23 Ano(s), 8 Mes(es) e 16 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino
<b>Peso ao Nascer:</b>	<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/06/2016	B36	Outras micoses superficiais	--
24/08/2016	N77.1	Vaginite, vulvite e vulvovaginite em doenças infecciosas e parasitárias classificadas em outra parte	--
20/06/2017	N76.0	Vaginite aguda	--
08/05/2019	O98.1	Sífilis complicando a gravidez, o parto e o puerpério	--
13/08/2019	W01.9	Queda no mesmo nível por escorregão, tropeço ou passos em falsos [trapes] - local não especificado	--
03/04/2023	Z39.0	Assistência e exame imediatamente após o parto	--
17/07/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepção	--
18/10/2023	Z30.4	Supervisão do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
15/05/2024	J06.9	Infecção aguda das vias aéreas superiores não especificada	--
29/07/2024	L02	Abscesso cutâneo, furúnculo e antraz	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
08/08/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
08/08/2001	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/08/2001	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
04/12/2001	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
04/12/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado

## Painel Siasi

08/06/2004	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
13/04/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
13/04/2005	DTP (tríplice bacteriana)	HISTÓRICO	Vacinado com DTP
07/12/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
30/06/2006	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
29/03/2007	Varicela	--	Vacinado
31/07/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/12/2011	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
14/12/2011	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
14/12/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/08/2013	HPV	ROTINAS	Vacinado
21/10/2013	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
18/02/2014	HPV	HISTÓRICO	Vacinado
26/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/06/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/08/2019	DTPa	ROTINAS	Vacinado
28/04/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
06/12/2022	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
08/05/2019	1º Consulta	46.600	148.000	21.200
10/06/2019	1º Consulta	49.400	148.000	22.500
10/07/2019	1º Consulta	50.800	148.000	23.100
09/08/2019	1º Consulta	53.600	148.000	24.400
04/09/2019	1º Consulta	53.200	148.000	24.200
07/10/2019	1º Consulta	55.300	148.000	25.200
02/09/2022	1º Consulta	47.100	150.000	20.900
03/10/2022	1º Consulta	44.300	148.000	20.200
04/11/2022	1º Consulta	46.500	148.000	21.200
08/12/2022	1º Consulta	49.300	148.000	22.500
09/01/2023	1º Consulta	54.000	148.000	24.600
08/02/2023	1º Consulta	54.400	148.000	24.800
24/02/2023	Retorno	56.100	148.000	25.600
24/03/2023	1º Consulta	58.200	148.000	26.500

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
14/02/2014	Não	Sem necessidade de	Sem necessidade de	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese	prótese		
22/02/2018	Não	Necessida de de prótese parcial	Necessida de de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
10/07/2019	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/02/2023	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
19/02/2024	Não	Sem nece ssidade de prótese	Sem nece ssidade 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
09/02/2019	16/11/2019	34 Semanas	46.600	Não	1	Nascimento	11/10/2019
05/07/2022	11/04/2023	38 Semanas	47.100	Não	1	Nascimento	03/04/2023