

Ficha Detalhada

MEURI LOURENÇO MANDUCA
Cartão SUS: 700 0044 8503 2900

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0017-H		Família: 25	
Nome Pai: EZEQUIEL ROBERTO RAMOS		Nome Mãe: MERCEDES GASPAR LOURENÇO	
Data Nascimento: 11/10/1997	Idade: 26 Ano(s), 10 Mes(es) e 16 Dia(s)	Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
25/10/2015	H10	Conjuntivite	--
27/04/2016	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
14/06/2016	B75	Triquinose	--
25/04/2017	M54.5	Dor lombar baixa	--
25/07/2017	L20.9	Dermatite atopica, nao especificada	--
16/11/2017	B36.9	Micose superficial nao especificada	--
22/06/2019	R58	Hemorragia nao classificada em outra parte	--
27/06/2019	R58	Hemorragia nao classificada em outra parte	--
08/01/2020	T78.4	Alergia nao especificada	--
13/08/2020	B49	Micose nao especificada	--
17/09/2020	K29	Gastrite e duodenite	--
09/10/2020	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
15/12/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
22/02/2021	S80.0	Contusao do joelho	--
16/06/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
11/09/2021	W51.3	Colisao entre duas pessoas - area para a pratica de esportes e atletismo	--
09/12/2021	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
07/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
21/07/2022	B36.9	Micose superficial nao especificada	--
28/12/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
17/10/2023	K37	Apendicite, sem outras	--

		especificacoes	
27/03/2024	N94	Dor e outras afeccoes associadas com os orgaos genitais femininos e com o ciclo menstrual	--
22/07/2024	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/05/1999	DTP (tríplice bacteriana)	ROTINAS	Vacinado com DTP
06/08/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
12/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
12/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/12/2001	Varicela	--	Vacinado
16/08/2002	DTP (tríplice bacteriana)	ESPECIAIS	Vacinado com DTP
16/09/2002	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
16/09/2002	Febre Amarela	--	Vacinado
05/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
01/08/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
23/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/10/2012	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
20/12/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
14/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/03/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
01/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
26/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/12/2017	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
16/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
14/05/2020	DTPa	HISTÓRICO	Vacinado
14/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
11/09/2017	1º Consulta	58.500	148.000	26.700
27/10/2017	1º Consulta	59.700	148.000	27.200
13/11/2017	1º Consulta	63.600	148.000	29.000
13/12/2017	1º Consulta	62.300	148.000	28.400
12/01/2018	1º Consulta	61.600	148.000	28.100
12/02/2018	1º Consulta	62.800	148.000	28.600
12/03/2018	1º Consulta	60.300	148.000	27.500
15/04/2020	1º Consulta	54.700	147.000	25.300
10/06/2020	1º Consulta	52.100	147.000	24.100
03/07/2020	1º Consulta	64.900	147.000	30.000

07/08/2020	1º Consulta	66.900	147.000	30.900
------------	-------------	--------	---------	--------

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
27/10/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
12/01/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/06/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
27/03/2023	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
06/02/2024	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
15/08/2014	22/05/2015	34 Semanas	53.900	Não		Nascimento	16/04/2015
03/07/2017	09/04/2018	37 Semanas	58.500	Não	1	Nascimento	20/03/2018
10/12/2019	15/09/2020	39 Semanas	54.700	Não	1	Nascimento	13/09/2020

PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
25/03/2023	27/08/2024		--