

## Ficha Detalhada

**LUCILDA MIGUEL MANRIQUE**  
**Cartão SUS: 700 1049 5249 3613**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0014-B		<b>Família:</b> 030	
<b>Nome Pai:</b> EDMAR FIRMINO GASPAR		<b>Nome Mãe:</b>	
<b>Data Nascimento:</b> 24/12/1993	<b>Idade:</b> 30 Ano(s), 8 Mes(es) e 3 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
19/07/2019	F32	Episodios depressivos	--
19/07/2019	K29.1	Outras gastrites agudas	--
08/08/2019	B30.9	Conjuntivite viral nao especificada	--
15/01/2020	R51	Cefaleia	--
27/01/2020	F41.1	Ansiedade generalizada	--
10/01/2023	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/03/2010	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
22/03/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/03/2010	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
22/03/2010	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
22/03/2010	Varicela	--	Vacinado
08/05/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
08/05/2012	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
15/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
11/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/01/2017	DTPa	ROTINAS	Vacinado
25/01/2017	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
05/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/03/2018	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
07/06/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
22/08/2014	1º Consulta	45.600	138.000	23.945
26/09/2014	1º Consulta	46.300	138.000	24.312
25/01/2017	1º Consulta	43.600	139.000	22.500
27/02/2017	1º Consulta	45.600	139.000	23.600
20/03/2017	1º Consulta	46.900	139.000	24.200

05/05/2017	1º Consulta	47.200	139.000	24.400
------------	-------------	--------	---------	--------

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/02/2020	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
09/11/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
18/06/2024	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
06/04/2014	11/01/2015	35 Semanas	45.000	Não		Nascimento	13/12/2014
22/08/2016	29/05/2017	39 Semanas		Não	1	Nascimento	26/05/2017