

## Ficha Detalhada

**NENA MANUEL RAMOS****Cartão SUS: 713 6139 3133 4117**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0060-J		<b>Família:</b> 53	
<b>Nome Pai:</b> HERNAI RODRIGUES PANDURO		<b>Nome Mãe:</b> YOLANDA MANUEL	
<b>Data Nascimento:</b> 06/07/1982	<b>Idade:</b> 42 Ano(s), 1 Mes(es) e 21 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> --	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
11/01/2019	B74	Filariose	11/01/2019
03/08/2021	N99	Transtornos do trato geniturinario pos-procedimentos nao classificados em outra parte	--
24/06/2022	R10.1	Dor localizada no abdome superior	--
20/09/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
04/11/2022	A06.0	Disenteria amebiana aguda	--
03/02/2023	K29	Gastrite e duodenite	--
22/02/2023	K29.1	Outras gastrites agudas	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
03/06/2000	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
03/06/2000	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
08/08/2000	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
12/12/2002	Varicela	--	Vacinado
13/12/2002	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
13/12/2002	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
06/06/2004	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
14/06/2004	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
14/06/2004	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
29/04/2006	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
22/11/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/05/2012	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
07/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/11/2015	DTPa	ROTINAS	Vacinado
02/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/11/2018	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado

11/02/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
11/02/2020	Hepatite B	--	Vacinado
01/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/06/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/03/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
09/10/2018	1º Consulta	41.000	142.000	20.300
09/11/2018	1º Consulta	42.700	142.000	21.100
07/12/2018	1º Consulta	43.500	142.000	21.500
11/01/2019	1º Consulta	45.800	142.000	22.700
11/02/2019	1º Consulta	46.300	142.000	22.900
27/02/2019	Retorno	46.100	142.000	22.800
17/01/2022	1º Consulta	40.300	145.000	19.100
23/03/2022	1º Consulta	43.300	145.000	20.500
22/04/2022	1º Consulta	43.700	145.000	20.700
23/05/2022	1º Consulta	45.100	145.000	21.400
08/06/2022	1º Consulta	45.500	145.000	21.600
08/07/2022	1º Consulta	46.900	145.000	22.300

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
10/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/07/2022	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

### GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
10/06/2018	17/03/2019	39 Semanas	41.000	Não	1	Nascimento	11/03/2019
28/10/2021	04/08/2022	37 Semanas		Não	1	Nascimento	14/07/2022

### PCCU

Data Coleta	Data Resultado	Situação Amostra	Diagnóstico Descritivo
18/07/2024	27/08/2024		--