

## Ficha Detalhada

**ADILSON MIGUEL TOMAS**  
**Cartão SUS: 706 7045 5541 7817**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0033-R		<b>Família:</b> 051	
<b>Nome Pai:</b> ALAIR MARQUES MANDUCA		<b>Nome Mãe:</b> ODINEIA SEVERIANO	
<b>Data Nascimento:</b> 06/06/2006	<b>Idade:</b> 18 Ano(s), 2 Mes(es) e 21 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
02/01/2012	R11	Nausea e vomitos	--
03/02/2023	A09	Diarreia e gastroenterite de origem infecciosa presumível	--
09/02/2023	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/07/2006	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/07/2006	BCG	--	Vacinado
30/08/2006	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
30/08/2006	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
30/08/2006	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
02/09/2006	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
04/05/2007	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
04/05/2007	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2007	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
04/05/2007	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
04/05/2007	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
04/05/2007	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
07/09/2007	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
19/10/2007	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/10/2007	Varicela	--	Vacinado
03/05/2008	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
03/05/2008	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
03/05/2008	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
18/11/2008	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
17/03/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
28/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	--	Vacinado
11/11/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
11/11/2010	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP

10/05/2011	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
25/04/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/10/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
16/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
07/08/2017	HPV	ROTINAS	Vacinado
25/01/2018	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
17/05/2018	HPV	ESPECIAIS	Vacinado
17/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2020	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
04/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
15/10/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
17/08/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/05/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese