

## Ficha Detalhada

**ADILSON BERNALDO TOMÁS**  
**Cartão SUS: 702 6087 0890 1142**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0036-F		<b>Família:</b> 001	
<b>Nome Pai:</b> LEONARDO JONES TOMÁS		<b>Nome Mãe:</b> MARIA RAIMUNDO BERNALDO	
<b>Data Nascimento:</b> 26/08/2008	<b>Idade:</b> 16 Ano(s), 0 Mes(es) e 1 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
23/01/2014	J00	Nasofaringite aguda [resfriado comum]	--
12/10/2017	L08.0	Piodermite	--
01/07/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--
13/01/2022	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
15/10/2008	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
21/11/2008	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VIP
21/11/2008	TETRAVALENTE	ROTINAS	Vacinado com tetravalente
21/11/2008	Tetra Viral	ROTINAS	Vacinado
21/11/2008	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
17/02/2009	Tetra Viral	ESPECIAIS	Vacinado
17/02/2009	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VIP
17/02/2009	TETRAVALENTE	ESPECIAIS	Vacinado com tetravalente
08/05/2009	TETRAVALENTE	HISTÓRICO	Vacinado com tetravalente
08/05/2009	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VIP
08/05/2009	Tetra Viral	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
19/06/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
06/01/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
06/01/2010	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
06/01/2010	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
06/01/2010	Varicela	--	Vacinado
26/02/2010	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
09/05/2011	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
09/05/2012	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
14/11/2012	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
14/05/2013	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
30/08/2013	DTP (tríplice bacteriana)	--	Vacinado com DTP
16/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado

15/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
19/04/2016	Febre Amarela	--	Vacinado
26/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
28/03/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/05/2020	Meningocócica C	ROTINAS	Vacinado
27/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/12/2020	HPV	ROTINAS	Vacinado
15/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
30/08/2022	HPV	--	Vacinado
19/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
29/11/2021	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese