

## Ficha Detalhada

**AFONSO SEBASTIÃO MIGUEL**  
**Cartão SUS: 700 0064 6129 8902**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0014-C		<b>Família:</b> 017	
<b>Nome Pai:</b> LACIMAR CORREA CURICO		<b>Nome Mãe:</b> MARIA PEREIRA SEBASTIÃO	
<b>Data Nascimento:</b> 24/07/1974	<b>Idade:</b> 50 Ano(s), 1 Mes(es) e 3 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
18/12/2013	T13.1	Ferimento de membro inferior, nivel nao especificado	--
28/09/2020	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
24/01/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
16/02/2023	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
30/11/2023	L02.1	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do pescoco	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/09/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/09/2003	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
11/09/2003	Varicela	--	Vacinado
11/09/2003	Febre Amarela	--	Vacinado
14/12/2003	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
14/12/2003	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
24/04/2005	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
29/04/2005	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
29/04/2005	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
15/07/2006	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
31/10/2008	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
04/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/11/2012	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
09/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
15/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/04/2015	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
05/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
23/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

---

21/08/2020	SCR (tríplice viral)	HISTÓRICO	Vacinado
27/05/2021	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
06/08/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese