

## Ficha Detalhada

**JEREMIAS ANDRÉ SANTIAGO**  
**Cartão SUS: 705 0048 4629 2458**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0032-D		<b>Família:</b> 48	
<b>Nome Pai:</b> JUVENCIO SANTIAGO		<b>Nome Mãe:</b> ROSALINA SANTIAGO	
<b>Data Nascimento:</b> 22/04/1964	<b>Idade:</b> 60 Ano(s), 4 Mes(es) e 5 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
21/04/2016	W57	Mordeduras e picadas de inseto e de outros artropodes, nao-venenosos	--
30/05/2019	B82	Parasitose intestinal nao especificada	--
03/05/2021	L23.8	Dermatite alergica de contato devido a outros agentes	--
21/09/2021	L03.8	Celulite de outros locais	--
14/09/2023	R60.0	Edema localizado	--
15/09/2023	B74	Filariose	15/09/2023
22/03/2024	L02	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/01/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/02/2009	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
19/02/2009	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
19/02/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
19/02/2009	Varicela	--	Vacinado
19/02/2009	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
19/04/2009	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
10/09/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
10/09/2009	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
10/09/2009	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
17/11/2009	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
29/05/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/04/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/07/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado

31/08/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
13/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
09/06/2016	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
09/11/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
08/10/2021	Não	Necessidade de prótese total	Necessidade de prótese total	Uso de prótese total	Uso de prótese total
04/07/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese