

## Ficha Detalhada

**JEREMIAS SALDANHA DA SILVA**  
**Cartão SUS: 704 6091 4671 0622**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0020-B		<b>Família:</b> 033	
<b>Nome Pai:</b> ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS		<b>Nome Mãe:</b> JOSEFA SALDANHA DA SILVA	
<b>Data Nascimento:</b> 01/02/1985	<b>Idade:</b> 39 Ano(s), 6 Mes(es) e 26 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Masculino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

## MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
26/10/2017	S70	Traumatismo superficial do quadril e da coxa	--
10/11/2018	L02.3	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz da nadega	--
02/07/2021	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
09/08/2021	A53.9	Sifilis nao especificada	--
14/01/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
29/12/2022	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
30/01/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
10/06/2024	Z29.8	Outras medidas profilaticas especificadas	--
29/06/2024	R30.0	Disuria	--

## IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
11/08/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
13/11/1997	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
11/08/1999	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado
14/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
15/05/2001	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado
11/11/2001	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado
21/11/2001	Varicela	--	Vacinado
06/11/2003	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
19/11/2010	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
19/11/2010	dT (Dupla tipo adulto)	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
26/04/2011	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
08/05/2013	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
08/05/2013	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado
08/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
22/11/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado

12/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
05/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
31/03/2020	dT (Dupla tipo adulto)	--	Vacinado
25/05/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
25/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
21/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

### ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
06/10/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
24/11/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/07/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
04/01/2024	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese