

Ficha Detalhada

ZINHO MANOEL SANTIAGO
Cartão SUS: 700 4039 3922 2845

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0024-J		Família: 28	
Nome Pai: PAULINHO SANTIAGO GASPAR		Nome Mãe: SILVA RAMOS MANOEL	
Data Nascimento: 04/06/1993		Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	
Situação: Ausente		Data da Ausência: 27/03/2018	Data do Retorno: --

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
22/11/2017	W54.8	Mordedura ou golpe provocado por cao - outros locais especificados	--

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
22/11/2017	RAIVA HUMANA	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/10/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese