

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 |