

## Ficha Detalhada

**HIGUISON CRUZ NASCIMENTO**  
**Cartão SUS: 705 4074 3220 1295**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	<b>Aldeia:</b> SÃO FERNANDES
<b>Nº Residência:</b> 0011	<b>Família:</b> 001
<b>Nome Pai:</b> GUILDENIR ALEXANDRE CRISTIANO	<b>Nome Mãe:</b> NARCIZA MANUEL CRUZ
<b>Data Nascimento:</b> 28/10/2004	<b>Sexo:</b> Masculino
<b>Peso ao Nascer:</b>	<b>Deficiência Congenita:</b> Não
<b>Situação:</b> Ausente	<b>Data da Ausência:</b> 15/07/2019 <b>Data do Retorno:</b> --

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
05/07/2018	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
01/03/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese