

Ficha Detalhada

HIGUISON CRUZ NASCIMENTO
Cartão SUS: 705 4074 3220 1295

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

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