

Ficha Detalhada

GREZIA GASPAR PEREIRA
Cartão SUS: 700 0045 3379 0601

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0034-H		Família: 001	
Nome Pai: AURELIANO CALIXTO MANOEL		Nome Mãe: MADALENA AMADEU	
Data Nascimento: 28/05/2003		Sexo: Feminino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	
Situação: Ausente	Data da Ausência: 27/03/2018	Data do Retorno: 07/06/2018	

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
12/11/2021	Z29.8	Outras medidas profiláticas especificadas	--

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
24/08/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/10/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
30/11/2017	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
11/01/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese