

## Ficha Detalhada

**GREZIA GASPAR PEREIRA**  
**Cartão SUS: 700 0045 3379 0601**

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