

Ficha Detalhada

EVERALDO RIBEIRO PERIRA
Cartão SUS: 705 0048 4239 2652

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES
Nº Residência: 0001-A	Família: 002
Nome Pai: ADILBERTO DE ARAUJO RAMOS	Nome Mãe:
Data Nascimento: 02/02/1990	Sexo: Masculino
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não
Situação: Ausente	Data da Ausência: 11/10/2017 Data do Retorno: --

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
25/01/2017	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
30/01/2017	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese