

Ficha Detalhada

MENDORIO MARIANO GASPAR
Cartão SUS: 708 6085 7039 6184

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0060		Família: 00065	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 15/04/1965	Idade: 59 Ano(s), 4 Mes(es) e 12 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: Não	

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
27/04/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
17/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
20/09/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
04/06/2018	Não	Necessidade de prótese parcial	Necessidade de prótese parcial	Não usa prótese	Não usa prótese
25/09/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Necessidade de prótese parcial	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
27/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese