

Ficha Detalhada

ENOQUE GASPAR SANTIAGO
Cartão SUS: 706 9051 8614 8135

| | |
|---|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | Aldeia: VERA CRUZ |
| Nº Residência: 0031 | Família: 001 |
| Nome Pai: ELINDO SANTIAGO MARCOS | Nome Mãe: RONETE GASPAR SANTIAGO |
| Data Nascimento: 01/11/2000 | 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 |
| 30/07/2018 | Não | Sem necessidade de prótese | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese | Não usa prótese |