

Ficha Detalhada

ELOY ANDRE LIZARDO

Cartão SUS: 898 0046 1104 1516

| | | | |
|--------------------------------------|--|---|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | | Aldeia: PORTO BOM SOCORRO | |
| Nº Residência: 0005 | | Família: 11 | |
| Nome Pai: ELOY BASQUE LIZARDO | | Nome Mãe: ANGELICA SARAIVA ANDRE | |
| Data Nascimento: 26/10/2001 | Idade: 22 Ano(s), 10 Mes(es) e 1 Dia(s) | Sexo: Masculino | |
| Peso ao Nascer: | | Deficiência Congenita: -- | |

MORBIDADE

| Data Atendimento | CID | Descrição | Data Encerramento |
|-------------------------|------------|---|--------------------------|
| 27/05/2024 | Z29.8 | Outras medidas profiláticas especificadas | -- |