

## Ficha Detalhada

**ZILTON MANOEL PARRA****Cartão SUS: 706 0043 6024 9644**

|   |  |
|---|--|
| <b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES     | <b>Aldeia:</b> VERA CRUZ                                       |
| <b>Nº Residência:</b> 0000              | <b>Família:</b> 75   |
| <b>Nome Pai:</b> FRANCISCO ARAUJO PARRA | <b>Nome Mãe:</b> LINDA DA SILVA MANUEL                         |
| <b>Data Nascimento:</b> 29/11/2001      | <b>Sexo:</b> Masculino   |
| <b>Peso ao Nascer:</b>                  | <b>Deficiência Congenita:</b> --                               |
| <b>Situação:</b> Ausente                | <b>Data da Ausência:</b> 31/12/2023 <b>Data do Retorno:</b> -- |

**MORBIDADE**

| <b>Data Atendimento</b> | <b>CID</b> | <b>Descrição</b>                          | <b>Data Encerramento</b> |
|-------------------------|------------|---|--------------------------|
| 08/07/2023              | Z29.8      | Outras medidas profiláticas especificadas | --                       |

**ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL**

| <b>Data Atendimento</b> | <b>Má Formação</b> | <b>Necessidade de Prótese?</b> |                            | <b>Uso de Prótese?</b> |                 |
|-------------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------------|------------------------|-----------------|
|                         |                    | <b>Superior</b>                | <b>Inferior</b>            | <b>Superior</b>        | <b>Inferior</b> |
| 01/08/2023              | Não                | Sem necessidade de prótese     | Sem necessidade de prótese | Não usa prótese        | Não usa prótese |