

## 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