

Ficha Detalhada

JOEL REINA MURATU**Cartão SUS: --**

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES		Aldeia: BELÉM DO SOLIMÕES	
Nº Residência: 0020-A		Família: 065	
Nome Pai:		Nome Mãe:	
Data Nascimento: 18/04/1999	Idade: 25 Ano(s), 4 Mes(es) e 9 Dia(s)	Sexo: Masculino	
Peso ao Nascer:		Deficiência Congenita: --	

ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
29/05/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
16/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese