

Ficha Detalhada

CLEMENTE GASPAR

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: VERA CRUZ
Nº Residência: 0011	Família: 011
Nome Pai: VALMIR FIDELIS PEREIRA	Nome Mãe:
Data Nascimento: 09/09/1964	Sexo: Masculino
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: --
Situação: Ausente	Data da Ausência: 15/07/2019 Data do Retorno: --

IMUNIZAÇÃO

Data Atendimento	Tipo de Dose	Tipo Dose	Situação da Dose
19/01/2018	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado