

Ficha Detalhada

ANTONIDA TORRES DE CARVALHO

Cartão SUS: --

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: TAUARÚ
Nº Residência: 0025	Família: 025
Nome Pai:	Nome Mãe:
Data Nascimento: 09/11/1954	Sexo: Feminino
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: --
Situação: Ausente	Data da Ausência: 04/02/2016 Data do Retorno: --

MORBIDADE

Data Atendimento	CID	Descrição	Data Encerramento
05/02/2014	J45	Asma	--
19/03/2014	R51	Cefaleia	--