MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DE MINAS PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DE MINAS

PSF I Bandeirantes

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE / AGENTE DE ENDEMIAS

Paciente: Jaqueline Oliveira De Paula Barbosa Idade: 55 anos Sexo: F Data Nasc: 07/10/1969 CNS:702000381990789

CPF: 60533307600 Tipo Sanguíneo: Não informado Raca: Branca

Nome da mãe: MARIA DO CARMO OLIVEIRA DE PAULA Nome da Pai: TARCISIO NONATO DE PAULA

Nacionalidade:BRASIL Estado de Nascimento: Minas Gerais Naturalidade: Santa cruz de minas Responsável pelo Atendimento: RAFAEL JOELSON DA SILVA CBO: Agente comunitário de saúde

Paciente fora da área de cobertura do PSF: Não

Endereço / Local de permanência:

Logradouro: RUA Barbacena Número: 35

Municipio: Santa cruz de minas Bairro: Centro

Estado: Minas Gerais Cep: 36328000 Complemento:

Ponto de referência:

Telefone: -Celular: 32-999761514 Email: Não informado

Prontuário Familia: 000104007 Família: 7

Responsável familiar: Não Nome do Responsável familiar: Waltencir Barbosa Evangelista

Relação de parentesco com o responsável familiar: Outro Parente

Bolsa Familia: Não

Escolaridade: Superior, Aperfeicoamento, Especialização, Mestrado, Doutorado

Ocupação: Não especificado

Situação no Mercado de trabalho: Sem Informação

Frequenta Escola ou Creche: Não Frequenta Cuidador Tradicional: Não Participa de algum grupo comunitário: Sim

É membro de povo ou comunidade tradicional: Não

Possui plano de saúde privado: Não Deseja informar orientação sexual: Heterossexual Deseja informar identidade de gênero: Outro

Tem alguma deficiência: Não

Nos últimos três meses, os alimentos acabaram antes que você tivesse dinheiro para comprar mais comida: Não

É fumante: Não Faz uso de álcool: Não Sobre o peso, considera-se: Peso Adequado Faz uso de outras drogas: Não Tem hipertensão arterial: Não Tem diabetes: Não

Teve AVC / Derrame: Não Teve infarto: Não

Tem doença cardíaca / Do coração: Não Tem ou teve problemas nos rins: Não Tem doença respiratória / No pulmão: Não

Está com hanseníase: Não

Está com tuberculose: Não Tem ou teve câncer: Não

Teve alguma internação nos últimos 12 meses: Não

Está domiciliado: Não Está acamado: Não

Teve diagnóstico de algum problema de saúde mental por profissional de saúde: Não

Usa plantas medicinais: Não Usa outras práticas integrativas e complementares: Não

Tem prótese total superior: Não Tem prótese total inferior: Não

Situação de Rua: Não