

CONSULTA À SITUAÇÃO NO CADASTRO TÉCNICO DE CórNEA

Nome : SHERMAN CALIXTO DO PRADO**RGCT :** 290725-5200**Cartão Sus :****CPF :** 863.295.101-72**Sexo :** Masculino**Data de Nascimento :** 11/07/1977**Nome Social :****Identidade de Gênero :** Cisgênero**Orientação Sexual :** Heterossexual**Endereço :** RUA DONA SANTINA Nº230 Q 10 L02**CEP :** 74650-090**Cidade :** GOIANIA**UF :** GO**Telefone :** (62)8302-4005**Telefone Fixo :****Email :** shermancalixto@gmail.com**Telefone Celular :****Nome da Mãe :** CREUZA CALIXTO DO PRADO**Data Inscrição :** 01/02/2022**Inscrição para o olho :** Esquerdo**Posição na lista ativa :** 466**Status :** Ativo**Posição no cadastro técnico :** 557**Data do status :** 16/08/2023**Equipe :** GO - IPV - Rodrigo Salustiano C.**Hospital :** INSTITUTO PANAMERICANO DA VISAO**Diagnóstico :** Ceratocone**Características aceitáveis do doador (informado pela equipe)****Idade Mínima :** 10 anos**Avaliação mínima da córnea :** Óptica**Idade Máxima :** 60 anos

