

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FLORIANÓPOLIS

CS VII.A APARECIDA Ficha do Paciente	

CS VILA APAREC Página 001 de 0

Código: 915322

Paciente: CAMILA RODRIGUES

Situação: Ativo

- Dados Pessoais -

Sexo: Feminino Data de Nasc.: 23/05/1994 Relação de parentesco com o responsável familiar:

Pais Origem: BRASIL

CBO

Raça / Cor: Branca

Escolaridade: Ensino Médio Especial Cidade Nasc.: (421660) SAO JOSE

Nome da Mãe: JOCELIA MARINHO DE FRANCA

Nome do Pai: RUDIMAR RODRIGUES Telefone: (48) 98466-8816 Telefone 2 / Fax: Frequenta Escola: Não

- Dados Residenciais -

Tp. Logradouro: RUA

Logradouro: FERMINO COSTA

Complemento: CASA

Cidade: (420540) FLORIANOPOLIS

Telefone:

Data Fixação:

Bairro: CAPOEIRAS

UF: SC CEP: 88080420

Nº: 336

Documentos -

CPF -

Número: 092.769.609-61

Pis -Número:

- Identidade -

Número: 6747365

Complemento:

UF: SC Dt. Emissão: 04/08/2011

Org. Emissor: (10) SSP - SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA

- Tit. Eleitor -

Número:

Zona:

Seção:

Cart. Profissional —

Número:

Série:

- Certidão -

Tipo: CERTIDAO DE NASCIMENTO

Dt. Emissão:

UF:

Livro: 164A Folha: 50

Termo: 23347

Dt. Emissão: 13/06/1994 Cartório: ANA MARIA LINHARES L

CNS -

Nº 162.524.611.730.001

Unidade Responsável -

Unidade: (257647) CS VILA APARECIDA

Usuário:

Data Cadastro:

28/01/2019

Data de Alteração: