



Cadastro Hospital Universitário

CADASTRO HU		
NOME: Anna Carolina Maio dos Santos Valim		Nº USP: 12507550
DATA DE NASCIMENTO: 02/12/2024		
SEXO: Feminino		COR: Branca
OCUPAÇÃO: Estudante		
PAÍS DE ORIGEM: Brasil	NATURALIDADE: São Paulo	ESTADO: SP
PAI: Ernandes José Valim		
MÃE: Márcia Cristina Maio dos Santos Valim		
GRAU DE INSTRUÇÃO: Superior Incompleto		
ESTADO CIVIL: SP		
ENDEREÇO: Rua Lisboa, 403		Nº: 403
COMPLEMENTO: apto 22	CIDADE: São Paulo	CEP: 05413000
TELEFONE: 12996569541		
R.G. Nº: 529033215		DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/11/2020
ÓRGÃO EMISSOR: SSP		ESTADO EMISSOR: SP
CPF (OBRIGATÓRIO): 43018619803		
SITUAÇÃO FAMILIAR/CONJUGAL: ?????????		
E-MAIL: annacarolinavalim@gmail.com		
CARTÃO NACIONAL SUS - CNS (OBRIGATÓRIO): 2222222222222222		

DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA

(para fins de utilização dos Serviços Médicos e Complementares)

Eu, Anna Carolina Maio dos Santos Valim, número USP 12507550, aluno de Pós-graduação da Unidade Faculdade de Filosofia, Letras e Ciências Sociais, DECLARO, para fins de assistência à saúde na Universidade de São Paulo, que Ana Karolina Pereira Bittencourt, nascido(a) em 11/11/2020, é meu dependente na seguinte categoria:

- ☐ Cônjuge
- ☒ Companheiro (a)
- ☐ Filho solteiro, menor de 18 anos de idade

Declaro ainda, que tomei conhecimento dos requisitos de enquadramento estabelecidos na Resolução nº 7043, de 17/03/15, regulamentado pela Portaria SAU nº 01, de 27/03/2015 e comprometo-me a comunicar qualquer alteração que modifique as condições de enquadramento do dependente acima.

Data de Submissão: 02/12/2024

SAU/Departamento de Assistência à Saúde

Cadastro efetuado em: ____/____/____ Por: _____

Observações:
