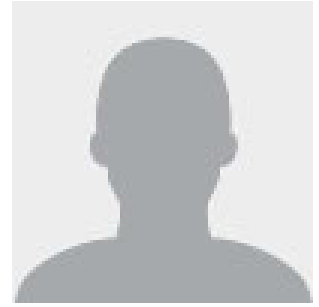


Ficha de Cadastro

Nome completo: ESTHEFANY MOREIRA RUFINO
Clube: FORTALEZA REAL
Região: 2º REGIÃO - DESB
Igreja: JD. FORTALEZA
Distrito: CIDADE SOBERANA
Campo: ASSOCIAÇÃO PAULISTA DO VALE
Função: CAPITÃO DE UNIDADE
Data de nascimento: 18/02/2010
Idade: 14
Estado civil: SOLTEIRO
Sexo: FEMININO
Certidão de nascimento: 651441894 SSP
RG: 31078518840
CPF: 24665550
CPF do responsável: 9676686175
Telefone: 24665550
Celular: 9676686175
E-mail: RUA AMBROINA 27
Endereço: VILA RICA
Bairro: 07156-650
CEP: GUARULHOS
Cidade: SÃO PAULO
Estado: INFANTIL 10
Tamanho da camiseta: S
Batizado: EDVVANIO INACIO RUINO
Nome do pai: 24665550
E-mail do pai: ADRIANA CRISTINA DE JESUS MOREIRA
Telefone do pai: 246655050
Nome da mãe: ()
E-mail da mãe: 28/02/2022 09:15:09
Telefone da mãe: S.G.C | FORTALEZA REAL APV (31/1/2024 -> 31/12/2024)
Nome do responsável: S
E-mail do responsável:
Cadastrado em:
Status seguro:
Ativo:



Ficha médica

Nome completo:	ESTHEFANY MOREIRA RUFINO		
Função:	CAPITÃO DE UNIDADE		
Data de nascimento:	18/02/2010	Idade:	14
Sexo:	FEMININO	Estado civil:	SOLTEIRO
Certidão de nascimento:			
RG:	651441894 SSP	CPF:	31078518840
Plano de saúde:	NÃO	Nome do plano:	
Carteira nacional de saúde:	1340062		
Catapora:	SIM	H1N1:	NÃO
Catapora:	SIM	Covid-19:	NÃO
Meningite:	NÃO	Cólera:	NÃO
Hepatite:	NÃO	Rubéola:	NÃO
Dengue:	NÃO	Sarampo:	NÃO
Pneumonia:	SIM	Tétano:	NÃO
Malária:	NÃO	Variola:	NÃO
Febre amarela:	NÃO	Coqueluche:	NÃO
Caxumba:	NÃO	Difteria:	NÃO
Transfusão de sangue:	NÃO	Renite:	NÃO
Alergia na pele:	NÃO	Bronquite:	NÃO
Alergia alimentar:	NÃO	Deficiente físico:	NÃO
Alergia a algum medicamento:	NÃO	Deficiente visual:	NÃO
Deficiência na fala:	NÃO	Deficiente auditivo:	NÃO
Problemas cardíacos:	NÃO	Remédios para cardíacos:	
Diabético:	NÃO	Remédios para diabetes:	
Problemas renais:	NÃO	Remédios para renais:	
Problemas psicológicos:	NÃO	Remédios/psicológicos:	
Outros problemas:		Outros medicamentos:	
Problemas recente:		Medicamentos recentes:	
Alergias:		Remédios/alergias:	
Ferimento grave recente:		Tipo de fratura recente:	
Tempo imobilizado:		Passou por cirurgias:	
Motivo de internação:	PNEUMONIA	Tipo sanguíneo:	B-