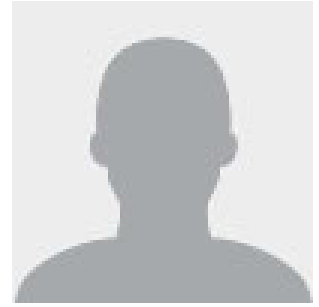


Ficha de Cadastro

Nome completo: JESUS GUTIERREZ BARRA VINO
Clube: FORTALEZA REAL
Região: 2º REGIÃO - DESB
Igreja: JD. FORTALEZA
Distrito: CIDADE SOBERANA
Campo: ASSOCIAÇÃO PAULISTA DO VALE
Função: DESBRAVADOR
Data de nascimento: 10/04/2009
Idade: 15
Estado civil: SOLTEIRO
Sexo: MASCULINO
Certidão de nascimento: 58243367-7
RG: 24351308800
CPF: 11943448997
CPF do responsável: 11947340029
Telefone: JESUS.GBARRAV@GMAIL.COM
Celular: RUA LUIZ CAPUTO NUM 545
E-mail: JARDIM FORTALEZA
Endereço: 07153600
Bairro: GUARULHOS
CEP: SÃO PAULO
Cidade: ADULTO M
Estado: N
Tamanho da camiseta: OVIDIO BARRA
Batizado: FLORENCIA GUTIERREZ
Nome do pai: 11943448997
E-mail do pai: ()
Telefone do pai: 01/07/2024 18:11:16
Nome da mãe: S.G.C | FORTALEZA REAL APV (25/8/2024 -> 31/12/2024)
E-mail da mãe: S
Telefone da mãe: S
Nome do responsável: S
E-mail do responsável: S
Cadastrado em: S
Status seguro: S
Ativo: S



Ficha médica

Nome completo:	JESUS GUTIERREZ BARRA VINO		
Função:	DESBRAVADOR		
Data de nascimento:	10/04/2009	Idade:	15
Sexo:	MASCULINO	Estado civil:	SOLTEIRO
Certidão de nascimento:			
RG:	58243367-7	CPF:	24351308800
Plano de saúde:	NÃO	Nome do plano:	
Carteira nacional de saúde:	704602110949025		
Catapora:	NÃO	H1N1:	NÃO
Catapora:	NÃO	Covid-19:	NÃO
Meningite:	NÃO	Cólera:	NÃO
Hepatite:	NÃO	Rubéola:	NÃO
Dengue:	NÃO	Sarampo:	NÃO
Pneumonia:	NÃO	Tétano:	NÃO
Malária:	NÃO	Varíola:	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:		Tipo sanguíneo:	NÃO SABE