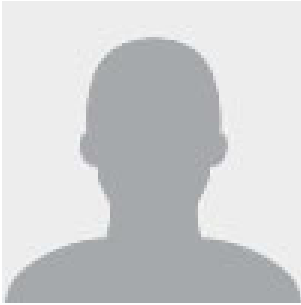


Ficha de Cadastro

Nome completo: JOÃO DOS SANTOS SILVA
Clube: FORTALEZA REAL
Região: 2º REGIÃO - DESB
Igreja: JD. FORTALEZA
Distrito: CIDADE SOBERANA
Campo: ASSOCIAÇÃO PAULISTA DO VALE
Função: TESOUREIRO DO CLUBE
Data de nascimento: 04/11/1986
Idade: 38
Estado civil: CASADO
Sexo: MASCULINO
Certidão de nascimento: 585353001
RG: 07069454414
CPF: CPF do responsável:
Telefone: 11962262277
Celular:
E-mail:
Endereço: RUA ROBERTO MAGALHÃES
Bairro: JARDIM FORTALEZA
CEP: GUARULHOS
Cidade: SÃO PAULO
Estado: ADULTO M
Tamanho da camiseta: S
Batizado:
Nome do pai:
E-mail do pai:
Telefone do pai:
Nome da mãe: MARIA DE LOURDES DOS SANTOS SILVA
E-mail da mãe:
Telefone da mãe:
Nome do responsável: ()
E-mail do responsável:
Cadastrado em: 22/08/2018 20:02:18
Status seguro: S.G.C | FORTALEZA REAL APV (31/1/2024 -> 31/12/2024)
Ativo: S



Ficha médica

Nome completo:	JOÃO DOS SANTOS SILVA		
Função:	TESOUREIRO DO CLUBE		
Data de nascimento:	04/11/1986	Idade:	38
Sexo:	MASCULINO	Estado civil:	CASADO
Certidão de nascimento:			
RG:	585353001	CPF:	07069454414
Plano de saúde:	NÃO	Nome do plano:	
Carteira nacional de saúde:	705007227024151		
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:	SIM	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:	SIM - APÊNDICE
Motivo de internação:	CIRURGIA DA APÊNDICE	Tipo sanguíneo:	NÃO SABE