## Ficha de Cadastro

Nome completo: **ADRIANA CRISTINA DE JESUS MOREIRA** 

Clube: **FORTALEZA REAL** Região: 2º REGIÃO - DESB Igreja: JD. FORTALEZA Distrito: **CIDADE SOBERANA** 

Campo: ASSOCIAÇÃO PAULISTA DO VALE

**COZINHEIRO DO CLUBE** Função:

Data de nascimento: 06/06/1983

Idade: 41

Estado civil: **CASADO FEMININO** Sexo:

Certidão de nascimento:

RG: 40585723 CPF: 18755948847

CPF do responsável:

Telefone: 2465550 Celular: 11965438784

E-mail: DRYMOREIRA2018@OUTLOOK.COM

Endereço: **RUA AMBROZINA CISCATO,27** 

Bairro: **VILA RICA** CEP: 07156-650 **GUARULHOS** Cidade: Estado: **SÃO PAULO** Tamanho da camiseta: **ADULTO PP** 

Batizado: S

Nome do pai: **SEM PAI** 

E-mail do pai:

Telefone do pai:

Nome da mãe: TEREZINHA DE JESUS MOREIRA

E-mail da mãe: Telefone da mãe:

Nome do responsável: **EDVANIO INÁCIO RUFINO (ESPOSO)** E-mail do responsável: EDVANIO.RUFINO@GRU.COM

Cadastrado em: 04/11/2024 16:02:30

Status seguro: S.G.C | FORTALEZA REAL APV (14/2/2024 -> 31/12/2024)

Ativo: S



## Ficha médica

Nome completo: Função:	ADRIANA CRISTINA DE JESUS MOREIRA COZINHEIRO DO CLUBE		
Data de nascimento:	06/06/1983	Idade:	41
Sexo:	FEMININO	Estado civil:	CASADO
Certidão de nascimento:		20.000 0.7	07107120
RG:	40585723	CPF:	18755948847
Plano de saúde:	NÃO	Nome do plano:	
Carteira nacional de saúde:		rieme de plane.	
Catapora:	SIM	H1N1:	NÃO
Catapora:	SIM	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:	NAO
Tempo imobilizado:	0	Passou por cirurgias:	
Motivo de internação:		Tipo sanguíneo:	B+