

Ficha de Cadastro

Nome completo: KAUÃ HENRIQUE MOREIRA RUFINO
Clube: FORTALEZA REAL
Região: 2º REGIÃO - DESB
Igreja: JD. FORTALEZA
Distrito: CIDADE SOBERANA
Campo: ASSOCIAÇÃO PAULISTA DO VALE
Função: DIRETOR ASSOCIADO
Data de nascimento: 19/08/2005
Idade: 19
Estado civil: SOLTEIRO
Sexo: MASCULINO
Certidão de nascimento: 527481415 SSP-SP
RG: 26517783890
CPF: 24665550
CPF do responsável: 965663389
Telefone: 24665550
Celular: 965663389
E-mail: RUA AMBROZINA CISCATO,27
Endereço: VILA RICA
Bairro: 07156-650
CEP: GUARULHOS
Cidade: SÃO PAULO
Estado: ADULTO P
Tamanho da camiseta: S
Batizado: EDVANIO INÁCIO RUFINO
Nome do pai: ADRIANA CRISTINA DE JESUS MOREIRA
E-mail do pai: EDVANIO INÁCIO MOREIRA (PAI)
Telefone do pai: 06/02/2024 14:56:52
Nome da mãe: S.G.C | FORTALEZA REAL APV (31/1/2024 -> 31/12/2024)
E-mail da mãe: S
Telefone da mãe:
Nome do responsável:
E-mail do responsável:
Cadastrado em:
Status seguro:
Ativo:



Ficha médica

Nome completo:	KAUÃ HENRIQUE MOREIRA RUFINO		
Função:	DIRETOR ASSOCIADO		
Data de nascimento:	19/08/2005	Idade:	19
Sexo:	MASCULINO	Estado civil:	SOLTEIRO
Certidão de nascimento:			
RG:	527481415 SSP-SP	CPF:	26517783890
Plano de saúde:	SIM	Nome do plano:	BRADESCO SAÚDE
Carteira nacional de saúde:	898000700830407		
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:	
Tempo imobilizado:		Passou por cirurgias:	
Motivo de internação:		Tipo sanguíneo:	O+