



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASTANHAL

Ficha de Cadastro do profissional na Atenção Primária / e-SUS AB

Nº DO CARTÃO SUS: 706 0048 9131 3548

NOME: JOÃO PAULO DA SILVA SOARES

EST. CIVIL: SOLTEIRO NATURALIDADE: PARAENSE

RG: 4508425 ORG. EXPED.: SSP - PA DATA
EXP.: _____

TÍTULO DE ELEITOR: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____ DATA EXP.:

DATA DE NASCIMENTO: 20 / 02 / 84 MUNICÍPIO DE NASCIMENTO:
CASTANHAL

CPF: 733093 202 78 CTPS Nº _____ SÉRIE: _____ UF:
PA

DATA EXP.: _____

PROFISSÃO: CIRURGIÃO DENTISTA Nº DO CONSELHO: 7852

FILIAÇÃO:

Mãe: REJANI DO SOCORRO MOREIRA DA SILVA

Pai: JOSÉ SOARES DA SILVA

LOCAL DE TRABALHO: UPA

END. RESIDENCIAL: RUA DR. LAURO SODRÉ

NÚMERO: 643 BAIRRO: MILAGRE

MUNICÍPIO: CASTANHAL CEP: 68740 030

FONE: 981654067 EMAIL: JPSSG@HOTMAIL.COM

DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____

ASSINATURA DO PROFISSIONAL

Dr. João Paulo Soares
CIRURGIÃO DENTISTA
CROIPA 7852