



HOSPITAL DAS CLÍNICAS DR. MÁRIO RIBEIRO DA SILVEIRA

CADASTRO DE PRESTADOR

DADOS PESSOAIS

NOME Rosila Maria Andrade de Príncipe CORPO CLINICO ☐ SIM ☐ NÃO  
DATA NASCIMENTO 21/08/1979 CPF/CGC 286.608.838-70 SEXO F  
IDENTIDADE  ORG. EMISSOR MG UF SP DATA EXPEDIÇÃO   
NOME DA MÃE Ízilda Aparecida de Andrade de Príncipe  
NOME DO PAI José Augusto de Príncipe  
NATURALIDADE Taguatinga NACIONALIDADE brasileira CARTÃO DO SUS

ENDEREÇO PESSOAL

CEP 39.401-014 ENDEREÇO Av. Santos Guimarães NUM 694  
COMPLEMENTO   
BAIRRO Funcionários CIDADE Montes Claros UF MG

ENDEREÇO COMERCIAL

CEP  ENDEREÇO  NUM   
COMPLEMENTO   
BAIRRO  CIDADE  UF

MEIOS DE CONTATO

E-MAIL rosila.prince@funorte.edu.br  
CELULAR (38)9.9109-5118 RESIDENCIAL  COMERCIAL   
SECRETÁRIA  CONSULTÓRIO  OUTRO   
OUTRO  OUTRO  OUTRO

DADOS DO PRESTADOR

TIPO ☐ MÉDICO ☐ ENFERMEIRO ☐ TÉCN. ENFERMAGEM ☐ OUTROS: Biomédica  
CONSELHO  NUM. INSCRIÇÃO   
ESPECIALIDADES Análise Clínica  
TIPO DO VÍNCULO ☐ FUNCIONÁRIO ☐ PESSOA FÍSICA ☐ PESSOA JURÍDICA  
TIPO DE ATIVIDADE ☐ ANESTESISTA ☐ CIRURGIÃO ☐ AUXILIAR