

FICHA DE CADASTRO – ADMISSÃO UPAS

NOME: Camila Tripodi Pereira Nogueira

RG (NÚMERO, UF, ORGÃO EMISSOR, DATA EMISSÃO):

CPF: 047.642.885-93

NOME DA MÃE: Elize Luciane Almeida Tripodi Pereira Nogueira

NOME DO PAI: Smeylson Velino Nogueira

DATA DE NASCIMENTO: 23/08/98

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO: Silveiras

UF DE NASCIMENTO: Brasil

ESTADO CIVIL: Solteira

ENDEREÇO COMPLETO: Rua João Higino 158, Praa do Costa

CEP: 29101-430

CRM-ES: 22578

EMAIL: tripodicamil8@gmail.com

TEL: (73) 95801-8484

CONTATO DE URGÊNCIA: (73) 95985-3532

FACULDADE DE FORMAÇÃO: Multix

DATA DE FORMAÇÃO: 21/11/24

RESIDÊNCIA MÉDICA: () SIM (X) NÃO

PÓS GRADUAÇÃO: () SIM (X) NÃO