FICHA DE CADASTRO – ADMISSÃO UPAS

NOME: ESTER QUEIROZ GALAVOTTI COSTA

RG:

* NÚMERO: 3222347
* UF: ESPÍRITO SANTO
* ORGÃO EMISSOR: SESP
* DATA EMISSÃO: 05/02/2024

CPF: 17489972701

NOME DA MÃE: KELY NASCIMENTO DE QUEIROZ GALAVOTTI

NOME DO PAI: BRENO ROSA GALAVOTTI

DATA DE NASCIMENTO: 01/05/2000

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO: LINHARES

UF DE NASCIMENTO: ESPÍRITO SANTO

ESTADO CIVIL: CASADA

ENDEREÇO COMPLETO: RUA CHAFIC MURAD, 43. BENTO FERREIRA, VITORIA - ES. APTO 803

CEP: 29050660

CRM-ES: 21790

EMAIL: ESGALAVOTTI@GMAIL.COM

TEL: 27 99926-5006

CONTATO DE URGÊNCIA: 27 997252185 (MARIDO)

FACULDADE DE FORMAÇAO: UNIVERSIDADE VLA VELHA

DATA DE FORMAÇÃO: 28/11/2024

RESIDÊNCIA MÉDICA: ( ) SIM (X) NÃO

PÓS GRADUAÇÃO: ( ) SIM (X) NÃO