

# CADSUS WEB

## Cadastro Nacional de Usuários do Sistema Único de Saúde

### Dados do Usuário

CNS: **707600203997596**

CPF: **060.015.792-02**

Data: **20/05/2021 17:02**

Nome: **ANA BEATRIZ OLIVEIRA ANDRADE**

Nome Social:

Nome da Mãe: **ELINEIVA OLIVEIRA ANDRADE**

Nome do Pai: **ANTONIO FRANCINEI ANDRADE DE OLIVEIRA**

Data de Nascimento: **01/12/2016**

Data de Óbito:

Tipo sanguíneo:

Raça/Cor: **SEM**

Sexo: **F**

Etnia:

Nacionalidade: **BRASILEIRA**

País de Nascimento: **BRASIL**

Município de Nascimento: **CASTANHAL - PA**

Data de Naturalização:

Portaria de Naturalização:

Data de Entrada no Brasil:



### Contatos

Email Principal:

Email Alternativo:

CEP: **76.630-000**

País de Residência: **BRASIL**

Município de Residência: **ITABERAI - GO**

Tipo de Logradouro: **RUA**

Nome do Logradouro: **E**

Número: **S/N**

Bairro: **FERNANDA PARK**

Complemento:

Tipo de Telefone	DDD	Número
CELULAR	62	91401825
CONTATO	62	998002645

### Documentos

DNV: **30699772330**

NIS/PIS/PASEP:

Identidade:

Orgao Emissor:

Data de Emissão:

UF:

Título de Eleitor:

Zona:

Seção:

Carteira de Trabalho:

Série:

Data de Emissão:

CNH:

UF:

Data de Emissão:

Passaporte:

País:

Data de Emissão:

Data de Validade:

Certidão	Tipo	Número do Cartório	Data de Emissão	Número da Certidão
NOVA	91	067694	09/02/2017	067694-01-55-2017-1-00130-053-

Ministério da Saúde - MS

Secretaria Executiva - SE

Departamento de Informática do SUS - DATASUS

