

| | | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| Nome CLAUDIA BETY SILVA DO NASCIMENTO | | Nome Social | | Prontuário 126520/6 |
| Nome Mãe BENIGNA SILVA DE LIMA | | Sexo Feminino | Estado Civil União Estável | Dt Nascimento 16/05/1987 |
| Nome Pai CLAUDIO DO NASCIMENTO | | Data cadastro 16/09/2018 | Data recadastro 07/03/2019 | Pront. Família |
| RG 002376611 | CPF 013.827.494-06 | Cartão SUS 702801197975369 | | |
| Nome Anterior | Cidade de nascimento NATAL | | | UF RN |
| Grau Instrução 1º Grau Completo | Nacionalidade BRASILEIRO | | | |
| Profissão CABELEIREIRO | Código da profissão 15409 | Cor Parda | Fone ou Recado 84-999658904 | |
| Logradouro Rua BELA VISTA | Posto de Referência : | | | |
| Número 242 | Complemento | Bairro SANTOS REIS | | |
| Cidade NATAL | UF RN | CEP 59010-396 | | |
| Identificador ELTON SILVA URBANO | | | | |
| Área Cadastradora SERVIÇO DE PORTARIA E VIGILÂNCIA | | | | |

Observação

Declaro para todos os fins de direito e sob as penas da lei que as informações cadastrais contidas no boletim de identificação são verídicas.

Natal

() () () ()

Paciente Pai Mãe Representante Legal



Maternidade Escola Januário Cicco -

Boletim de Identificação de Paciente