

Cartão Nacional de Saúde
SUS / SAO PAULO SP

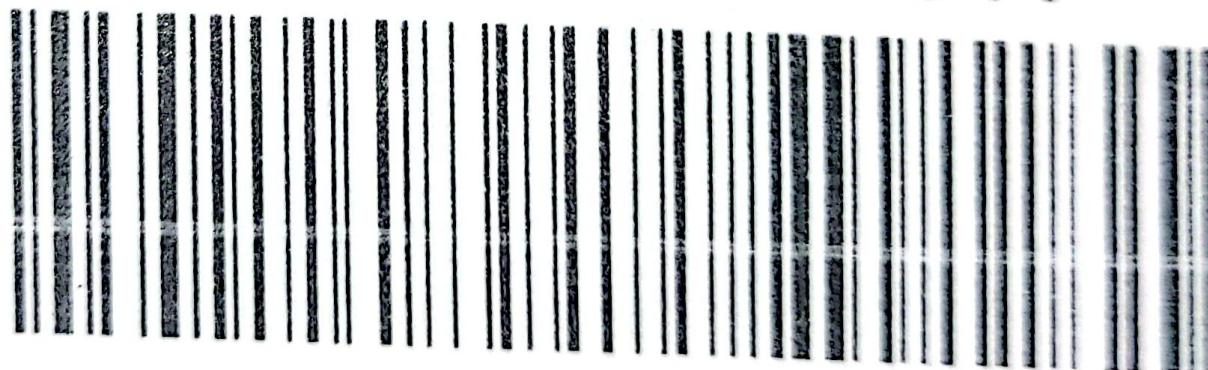
Nome: **MAURO AFONSO SCHIPANI**

Filiação: **CECILIA LOURENZON SCHIPANI**

Data de Nascimento: **17/04/1963** Sexo: **MASCULINO**

Emissão: 04/02/2025 Residente em: **SAO PAULO-SP**

70260776096 7344





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CARTÃO DE AGENDAMENTO

UNIDADE: UBS NEUSA ROSÁLIA MORALES

SUS:

NOME:

Mauricio Alfonso

Schifani

Nº REGISTRO:

DATA DE NASCIMENTO:

25 - 557

17/10/1963

