

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE

JAGUARIBARA

COMPROVANTE DE CARTEIRA DE

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COM

FIBROMIALGIA - CIPFIBRO

---

NOME: MARIA BANDEIRA DA SILVA CHAVES

CPF: xxx.xxx.xx3-06

DATA DE NASCIMENTO: 25/10/1967

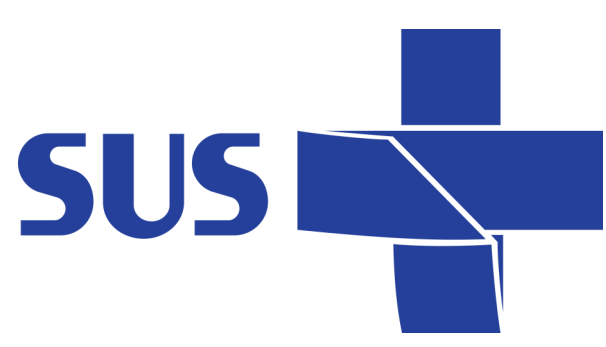
CNS: 704.0073.9776.2864

Nº DA CARTEIRINHA: 0725020

Carteira emitida pela Secretaria Municipal de Saúde de Jaguaribara de acordo com a lei Municipal Nº 1.169/2023 de 17 de outubro de 2023.

---

Validade: 5 anos



Secretaria de

SAÚDE