

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE

JAGUARIBARA

COMPROVANTE DE CARTEIRA DE

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COM

FIBROMIALGIA - CIPFIBRO

---

NOME: MARIA NILDENE PAULO

CPF: xxx.xxx.xx8-42

DATA DE NASCIMENTO: 19/10/1974

CNS: 708.9087.1300.5210

Nº DA CARTEIRINHA: 0725006

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

