

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE

JAGUARIBARA

COMPROVANTE DE CARTEIRA DE

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COM

FIBROMIALGIA - CIPFIBRO

NOME: ROBERTA DE AQUINO DIÓGENES

CPF: xxx.xxx.xx3-22

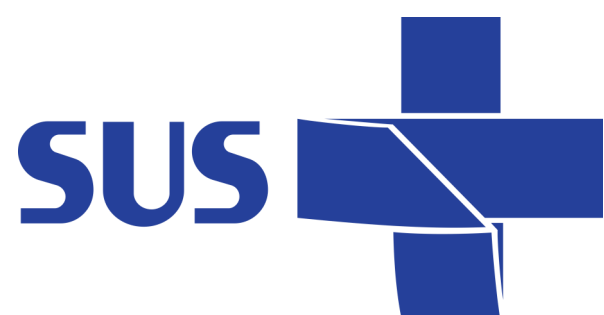
DATA DE NASCIMENTO: 09/09/1995

CNS: 703.0018.5694.6478

Nº DA CARTEIRINHA: 0725015

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