

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE
JAGUARIBARA

COMPROVANTE DE CARTEIRA DE
IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COM
FIBROMIALGIA - CIPFIBRO

NOME: ROSELIA DIOGENES SALDANHA

CPF: xxx.xxx.xx3-10

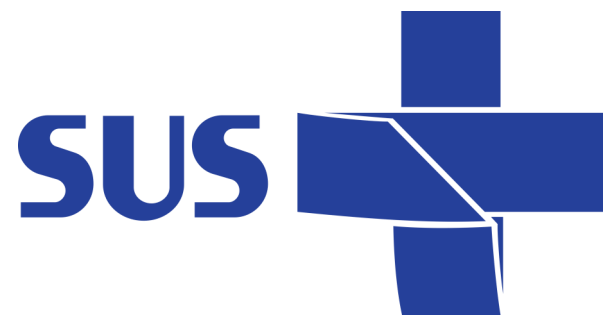
DATA DE NASCIMENTO: 30/12/1975

CNS: 703.4079.0130.3900

Nº DA CARTEIRINHA: 0725016

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