

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE  
JAGUARIBARA

**COMPROVANTE DE CARTEIRA DE  
IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COM  
FIBROMIALGIA - CIPFIBRO**

---

**NOME: MARIA UBERLÂNDIA FERNANDES VIEIRA**

**CPF: xxx.xxx.xx3-34**

**DATA DE NASCIMENTO: 02/04/1977**

**CNS: 702.9005.5729.5079**

**Nº DA CARTEIRINHA: 0725009**

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**