

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE  
JAGUARIBARA

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

---

**NOME: MARCIA DE QUEIROZ EVANGELISTA**

**CPF: xxx.xxx.xx3-91**

**DATA DE NASCIMENTO: 26/09/1974**

**CNS: 708.0058.8488.0820**

**Nº DA CARTEIRINHA: 0725018**

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**