

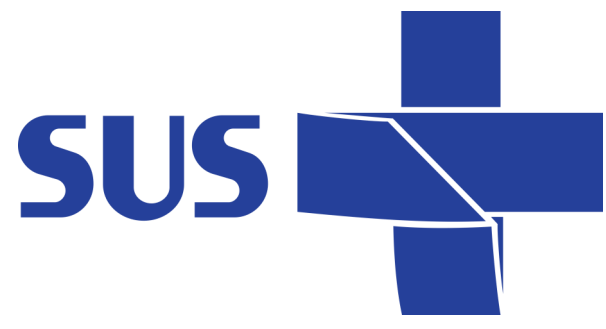
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE
JAGUARIBARA

COMPROVANTE DE CARTEIRA DE
IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COM
FIBROMIALGIA - CIPFIBRO

NOME: AMANDA SOARES DE LIMA
CPF: xxx.xxx.xx3-27
DATA DE NASCIMENTO: 26/06/1993
CNS: 707.0078.8072.7037
Nº DA CARTEIRINHA: 0826033

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