

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIBARA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE

JAGUARIBARA

COMPROVANTE DE CARTEIRA DE

IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA COM

FIBROMIALGIA - CIPFIBRO

---

NOME: DEBORAH AIRES NUNES SILVA

CPF: xxx.xxx.xx3-23

DATA DE NASCIMENTO: 07/01/1992

CNS: 700.7099.9319.0371

Nº DA CARTEIRINHA: 0826039

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

