

Ficha Detalhada

SALOMÃO CHUNIA TORRES
Cartão SUS: 702 6022 4233 4641

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: SACAMBÚ 2
Nº Residência: 0006	Família: 001
Nome Pai: CRISTOVÃO ALBINO	Nome Mãe: NILSE AIMACARIO CHUNIA
Data Nascimento: 21/10/1997	Sexo: Masculino
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não
Situação: Ausente	Data da Ausência: 30/09/2012 Data do Retorno: --