

Ficha Detalhada

ANGELINA IPUCHINA COBOS
Cartão SUS: 708 6015 5680 7680

| | |
|-------------------------------------|--|
| Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES | Aldeia: BARREIRINHA |
| Nº Residência: 0005 | Família: 001 |
| Nome Pai: | Nome Mãe: |
| Data Nascimento: 03/03/1926 | Sexo: Feminino |
| Peso ao Nascer: | Deficiência Congenita: Não |
| Situação: Ausente | Data da Ausência: 13/07/2019 Data do Retorno: -- |