

Ficha Detalhada

JAIR GASPAR JOÃO

Cartão SUS: 704 1051 3525 3579

Polo Base: BELÉM DO SOLIMÕES	Aldeia: VERA CRUZ
Nº Residência: 0012	Família: 001
Nome Pai: PEDRO AVIANO JOÃO	Nome Mãe: FAUSTINA RAIMUNDA GASPAR
Data Nascimento: 23/05/1991	Sexo: Feminino
Peso ao Nascer:	Deficiência Congenita: Não
Situação: Ausente	Data da Ausência: 10/09/2017 Data do Retorno: --