

Ficha Detalhada

Cartão SUS: --

| | |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| Polo Base: -- | Aldeia: -- |
| Nº Residência: Resid. Inativa | Família: |
| Nome Pai: | Nome Mãe: |
| Data Nascimento: 27/08/2024 | Sexo: |
| Peso ao Nascer: | Deficiência Congenita:-- |