

E.S. 05m45

Sao. 01720

ESTA CADERNETA CORRETAMENTE PREENCHIDA PERMITE:

- ACOMPANHAR TODOS OS FATOS RELATIVOS À SAÚDE, AO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA.
 - FÁCIL ACESSO ÀS INFORMAÇÕES SOBRE A SAÚDE EM CASOS DE INTERNAÇÕES OU URGÊNCIAS.
- LEVE SEMPRE ESTA CADERNETA À CONSULTA MÉDICA E SOLICITE QUE OS DADOS SEJAM REGISTRADOS.
- PROCURE MANTÊ-LA SEMPRE EM BOM ESTADO.

IDENTIFICAÇÃO

NOME	
ANNA BEATRIZ VILHENA RODRIGUEZ	
EMPINOTTI	
Nº DO CARTÃO DO SUS	SEXO
	☐ MASCULINO ☒ FEMININO

NASCIMENTO

DATA	HORA	LOCAL
20/03/01	21:05	MATERNIDADE CARLOS CORRÊA
MUNICÍPIO	UF	
FLORIANÓPOLIS	SC	

NOME

PAI

IVAN LUIS DOMIT EMPINOTTI

MÃE

ANA LUCIA VILHENA E SILVA EMPINOTTI

GRUPO SANGÜÍNEO	Rh	DATA DO EXAME
LABORATÓRIO		

REGISTRO DE NASCIMENTO

NOME DO CARTÓRIO	
ESCRIVANIA DE PAZ - Estreito	
NÚMERO DE REGISTRO	DATA
106583 01 55 2014 1 00123 051 0044188 45	05/09/20014

→

2627