

Paciente: RITA MARIA DA CONCEICAO NETA
Raça/Cor: 01
Nascimento: 18/03/1976
Cartão SUS:
CPF: 275.426.778-61
Endereço:
Complemento:
Número:
Bairro:
Cidade: 0
CEP:

Paciente: MARIA DO ROSARIO GALDINO SILVA
Raça/Cor: 01
Nascimento: 24/04/1964
Cartão SUS:
CPF: 036.692.124-00
Endereço:
Complemento:
Número:
Bairro:
Cidade: 2414100
CEP:

Paciente: TELMA MARIA SOARES DE FREITAS
Raça/Cor: 01
Nascimento: 19/11/1977
Cartão SUS:
CPF: 028.877.164-84
Endereço:
Complemento:
Número:
Bairro:
Cidade: 0
CEP:

Paciente: MARIA APOLONIA DA SILVA
Raça/Cor: 01
Nascimento: 25/12/1975
Cartão SUS:
CPF: 029.163.584-98
Endereço:
Complemento:
Número:
Bairro:
Cidade: 0
CEP:

Paciente: MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA FERNANDES
Raça/Cor: 01
Nascimento: 07/07/1979
Cartão SUS:
CPF: 044.389.584-82
Endereço:
Complemento:
Número:
Bairro:
Cidade: 0
CEP:

Paciente: MARIA DO SOCORRO DE OLIVEIRA LIMA
Raça/Cor: 01
Nascimento: 06/01/1963
Cartão SUS:
CPF: 033.653.594-51
Endereço:
Complemento:
Número:
Bairro:
Cidade: 0
CEP:

Paciente: MARIA DO SOCORRO DE JESUS VIEIRA
Raça/Cor: 01
Nascimento: 07/03/1974
Cartão SUS:
CPF: 057.862.354-40
Endereço:
Complemento:
Número:
Bairro:
Cidade: 0
CEP:

Paciente: MARIA EDILENE FERREIRA DE LIMA
Raça/Cor: 01
Nascimento: 05/03/1983
Cartão SUS:
CPF: 066.674.054-24
Endereço:
Complemento:
Número:
Bairro:
Cidade: 0
CEP:

Paciente: MARIA DE JESUS SILVA DE ARAUJO
Raça/Cor: 01
Nascimento: 10/07/1991
Cartão SUS:
CPF: 099.785.644-03
Endereço:
Complemento:
Número:
Bairro:
Cidade: 0
CEP:

Paciente: LUCIANA ALLANY DIAS DA SILVA
Raça/Cor: 01
Nascimento: 12/11/1988
Cartão SUS:
CPF: 078.178.814-56
Endereço:
Complemento:
Número:
Bairro:
Cidade: 0
CEP:

Paciente: ALINE NARCISA SILVA DOS SANTOS
Raça/Cor: 01
Nascimento: 29/06/1996
Cartão SUS:
CPF: 075.157.684-01
Endereço:
Complemento:
Número:
Bairro:
Cidade: 0
CEP:

Paciente: RICARDO DE SOUZA NAZARIO
Raça/Cor: 01
Nascimento: 17/10/1988
Cartão SUS:
CPF: 082.009.434-02
Endereço:
Complemento:
Número:
Bairro:
Cidade: 0
CEP:

Paciente: MARIA DO SOCORRO OLINTO DA SILVA
Raça/Cor: 01
Nascimento: 06/10/1971
Cartão SUS:
CPF: 053.795.284-57
Endereço:
Complemento:
Número:
Bairro:
Cidade: 0
CEP:

Paciente: ANTONIO NETO DA SILVA
Raça/Cor: 01
Nascimento: 16/02/1970
Cartão SUS:
CPF: 795.712.449
Endereço:
Complemento:
Número:
Bairro:
Cidade: 0
CEP:

Paciente: RAIMUNDO ABRANTES PEREIRA
Raça/Cor: 01
Nascimento: 02/11/1965
Cartão SUS:
CPF: 477.458.945-49
Endereço:
Complemento:
Número:
Bairro:
Cidade: 0
CEP:
