

GRADUAÇÃO
FICHA MÉDICA

FOTO
3 x 4

NOME: Thalita da Silva Queiroz		
CURSO: Administração		TURNO: Noturno
FILIAÇÃO:		
PAI: Jeremias da Conceição Queiroz		
MÃE: Vilma Conceição da Silva Queiroz		
ENDEREÇO: Jordão		
BAIRRO: AV. Nossa Senhora da Boa Morte		CEP: 45430-000
CIDADE: Taperoá		TELEFONE: 75999586221
TIPO SANGUÍNEO: O+	RH:	Email: T54183508@gmail.com
PORTADOR DE ALGUM PROBLEMA CONGÊNITO: () SIM (X) NÃO QUAL? _____		
ALERGIAS: (X) SIM () NÃO QUAL? A remédios: AAS, nevalgina e dipirona		
EM CASO DE URGÊNCIA ENCAMINHAR PARA: Hospital mais próximo		
EM CASO DE URGÊNCIA LIGAR PARA: Vilma = 75999586221		
OBSERVAÇÕES:		