



2ª ETAPA DO TESTE DO OLHINHO

LOCAL: CENTRO DE INTERVENÇÃO PRECOCE - CIP
ENDEREÇO: Rua São José de Cima, nº 32
BAIRRO: Barbalho

CENTRAL DE MARCAÇÃO: (71) 3242-1073

OBSERVAÇÃO

O Exame deverá ser agendado a partir do 6º mês de vida no CIP ou em local de sua preferência.

IDENTIFICAÇÃO

MATERNIDADE DE ALBERT SABIN
NOME RN DE ANGELICA DOS
SANTOS SILVA
DATA DE NASC.: 26/11/2021
REGISTRO: 186002

Nome da criança: Anthony Santos da Paiva

Data de nascimento: 11/11 Local de nascimento: _____

Nome da mãe: Angelica dos Santos Silva

Nome do pai: _____

Endereço: _____

Nome da criança: _____

Ponto de referência: _____ Telefone: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Raça/cor: () Branca () Preta () Amarela
() Parda () Indígena

Unidade básica de referência: _____

Nº de prontuário de USB: _____

Nº da declaração de nascido vivo: 308722.9006-0

Nº do registro civil de nascimento: _____

Nº do cartão do SUS: _____