

20292

UBS: João Batista



**Programa
Saúde da Família**

Titular: *M^a Regina Gomes Belém*

CPF/CNS: *046 183 713 74*

Endereço: *R^o Jose da Silva 771*

Bairro: *Pajucara*

Telefone: *98925 8127*

ACS: *AD*

Equipe: *20*

AGENTE COORDENADOR DE SAÚDE



Prefeitura de
Maracanã

DEPENDENTES

Nome: *M^a Leticia Belém Lima*

CPF/CNS: *084 458 673 00*

Nome: *M^a Lays Belém de Mesquita*

CPF/CNS: *125 199 323 09*

Nome: *Luiz Miguel Belém de Mesquita*

CPF/CNS: *132 453 563 66*

Nome: _____

CPF/CNS: _____

Nome: _____

CPF/CNS: _____

Nome: _____

CPF/CNS: _____

PREFEITURA DE MARACANAÚ
SECRETARIA DA SAÚDE
UBS JOÃO BATISTA DOS SANTOS
Rua Paulo Batista S/N
AVISA III

Leandro