



Salgueiro

MUNICÍPIO

Secretaria de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 10.233.967/0001-77

Av. Aurora de Carvalho Rosa - Centro
Salgueiro - PE

Reformação para o Sr. S. S. S.

ATESTADO MÉDICO

Não realizar Educação Física por um período de _____ dias

Voltar ao trabalho

Afastar-se do trabalho hoje

Ficar em Repouso por 180 dia(s)

Deficiente físico

Deficiente mental

Goza de saúde física e mental

A partir de 03 / 11 / 22

por licença maternidade

Salgueiro-PE, 03/11/22

[Handwritten signature]

Carimbo e Assinatura



I Identificação do Recém-nascido

1 Nome do Recém-nascido (RN) _____
 2 Data e hora do nascimento
 2 Data: 03/11/2022 Hora: 10:16
 3 Sexo: M - Masculino F - Feminino Ignorado
 4 Raça / cor do Recém-nascido: Branca Preta Parda Amarela Indígena
 5 Peso ao nascer: 3396 g
 6 Índice de Apgar - 1º e 5º minutos: 08 | 09
 7 Comprimento: 50 cm
 8 Perímetro cefálico: 36 cm
 9 Detectada alguma anomalia congênita? Sim Não Ignorado

II Local de Ocorrência

10 Local de ocorrência: Hospital Domicílio Aldeia indígena Outro estab. saúde Outros
 11 Estabelecimento: Hosp. Municipal de São Paulo
 12 Endereço da ocorrência, se fora do estab. ou da resid. de(a) parturiente (rua, praça, avenida, etc): Rua Adolfo de Almeida Filho, 376
 13 CEP: 09000-000
 14 Bairro/Distrito: Alto do Paraisópolis
 15 Código: 13090000
 16 Município de ocorrência: São Paulo
 17 Código: 35047080
 18 UF: SP

III Parturiente

19 Nome: _____
 20 Cartão SUS: _____
 21 Escolaridade (última série concluída): Sem escolaridade Fundamental I (1ª a 4ª série) Fundamental II (5ª a 8ª série) Médio (antigo 2º grau) Superior incompleto Superior completo Ignorado
 22 Ocupação habitual: Funcionário Público
 23 Data de nascimento: 09/01/1989
 24 Idade (anos): 33
 25 Naturalidade: Santa Catarina
 26 Situação conjugal: Solteira(o) Casada(o) Viúva(o) Separada(o) judicialmente União estável Ignorado
 27 Raça / Cor: Branca Preta Amarela Parda Indígena
 28 Residência: Rua Pedro Odilon, 3201
 29 CEP: 56000-000
 30 Bairro/Distrito: _____
 31 Código: _____
 32 Município: Salvador
 33 Código: _____
 34 UF: BA

IV Responsável legal

35 Nome: _____
 36 Idade: _____

V Gestação e parto

37 Histórico gestacional:
 N° gestações anteriores: 02 | N° de partos vaginais: 02 | N° de cesáreas: 02 | N° de nascidos vivos: 02 | N° de perdas fetais / abortos: 00
 38 Gestação atual:
 39 Data da última Menstruação (DUM): 02/02/22
 40 N° de semanas de gestação, se DUM ignorada: 38,5
 41 Método utilizado para estimar: Exame Físico Outro método Ignorado
 42 Número de consultas de pré-natal: 9
 43 Mês de gestação em que iniciou o pré-natal: 2º
 44 Tipo de gravidez: Única Dupla Tripla ou mais Ignorado
 45 Parto:
 46 Apresentação: Cefálica Pélvica ou Podálica Transversa Ignorado
 47 O Trabalho de parto foi induzido?: Sim Não Ignorado
 48 Tipo de parto: Vaginal Cesáreo Ignorado
 49 Cesáreo ocorreu antes do trabalho de parto iniciar?: Sim Não Não se aplica Ignorado
 50 Nascimento assistido por: Médico Enfermeiro Obstétrico Parteira Outros Ignorado

VI Anomalia congênita

51 Descrever todas as anomalias congênitas observadas: _____

VII Preenchimento

52 Data do preenchimento: 03/11/2022
 53 Nome do responsável pelo preenchimento: Jordano Guaraci de Matias
 54 Função: Médico Enfermeiro Parteira Func. Outros (descrever): _____
 55 Tipo documento: CNES CRM COREN RG CPF
 56 N° do documento: 320855
 57 Órgão emissor: JES

VIII Cartório

58 Cartório: _____
 59 Registro: _____
 60 Data: _____
 61 Município: _____

ATENÇÃO: ESTE DOCUMENTO NÃO SUBSTITUI A CERTIDÃO DE NASCIMENTO
 O Registro de Nascimento é obrigatório por lei.
 Para registrar esta criança, a(o) responsável deverá levar este documento ao cartório de registro civil.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Certidão de Nascimento

NOME:

TARCÍSIO JAIR DE SÁ E SOUZA

CPF

183.319.234-64

MATRÍCULA:

076588 01 55 2022 1 00075 078 0049410 58

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)

Três de novembro de dois mil e vinte e dois.

DIA

03

MÊS

11

ANO

2022

HORA DE NASCIMENTO

04h16min

NATURALIDADE

Salgueiro-PE

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
Salgueiro - PE - ESTADO DE PERNAMBUCO

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF
Hospital Regional Inácio de Sá, RUA
ANTONIO ALENCAR SAMPAIO, 346,
PLANALTO, Salgueiro-PE

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

LUIZ DA SILVA E SOUZA JÚNIOR, natural de Salgueiro-PE e REJANE MARIA DE SÁ E SILVA SOUZA, natural de SERRITA-PE, ambos residentes em Salgueiro-PE

AVÓS

LUIZ DA SILVA E SOUZA e ELIANE NASCIMENTO E SOUZA (paternos) e FRANCISCO LUIZ DA SILVA e MARIA NATIVIDADE DE SÁ PEREIRA (maternos)

GÊMEOS

Não

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Nada consta

DATA DE REGISTRO (POR EXTENSO)

Sete de novembro de dois mil e vinte e dois.

NÚMERO DA DNV / DECLARAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS

30-90461748-5

AVERBAÇÕES/ ANOTAÇÕES A ACRESCEER

Ato registrado no livro A-75, às folhas 78, sob o nº 49410. Data do registro: 07 de novembro de 2022. Data de nascimento do registrado: 03 de novembro de 2022.

Não constam averbações à margem do termo.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

Nome do ofício
Serviço de Registro Civil de Pessoas Naturais
Oficial registrador
Maria de Fatima Cavalcanti Cruz
Município/UF
Salgueiro - PE/PE
Endereço
Rua Cícero Barros, N.º 268

Telefone
(87) 9 8819-2590

Selo: 0076588.KYI10202202.00107

Consulte autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Salgueiro - PE, 07 de novembro de 2022.

M^{ra} Geralda B. Rocha Alves

Oficiala

CARTÓRIO REGISTRO CIVIL
Maria de Fatima Cavalcanti Cruz
Oficiala
Maria Geralda Bezerra Rocha Alves
Substituta
CNPJ: 00.482.719/0001-06
SALGUEIRO PE



NÃO PLASTIFICAR

arpenpe AA 001904749 P