



José Filho Gutierrez

Beneficiário

xx / xx / xxxx

Nascimento

Vila Betânea

Bairro

Número: **12315-9**

01/01/2022  
Início

31/12/2023  
Término



Prefeitura de  
**VENDA NOVA  
DO IMIGRANTE**  
Estado do Espírito Santo

Secretaria de Saúde

**FALE COM A SAÚDE**

(28) 3546-3930

De 2ª a 6ª das 09h às 18h

(exceto Feriados e finais de semana)

saude@vendanova.es.gov.br

www.vendanova.es.gov.br

Assinatura Responsável Saúde

*Declaro para devidos fins que o portador dessa  
carteira estão em tratamento de Neoplasia.*