

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CADASTRO HU | | | | |
| NOME: | | | NO USP: | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | | | |
| SEXO: | | | COR: | |
| OCUPAÇAO: | | | | |
| PAIS DE ORIGEM: | NATURALIDADE: | | | ESTADO: |
| PAI: | | | | |
| MAE: | | | | |
| GRAU DE INSTRUÇAO: | | | | |
| ESTADO CIVIL: | | | | |
| ENDEREÇO: | | | |  |
| COMPLEMENTO: CIDADE: | | | | CEP: |
| TELEFONE: | | | | |
| R.G. NO : | | DATA DE EXPEDIÇAO: | | |
| ORGAO EMISSOR: | | ESTADO EMISSOR: | | |
| CPF (OBRIGATORIO) | | | | |
| SITUAÇAO FAMILIAR/CONJUGAL: | | | | |
| E-MAIL: | | | | |
| CARTAO NACIONAL SUS- CNS (OBRIGATORIO): | | | | |

Av. Professor Lineu Prestes, 2565 cidade universitária -São Paulo-SP CEP 05508-900 fone : 3039-9200