|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CADASTRO HU** | | | | | | |
| NOME: | | | | Nº USP: | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | | | | | |
| SEXO: | | | | | COR | |
| OCUPAÇÃO: | | | | | | |
| PAÍS DE ORIGEM: | NATURALIDADE: | | | | | ESTADO: |
| PAI: | | | | | | |
| MÃE: | | | | | | |
| GRAU DE INSTRUÇÃO: | | | | | | |
| ESTADO CIVIL: | | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | | Nº: |
| COMPLEMENTO: | | CIDADE | | | | CEP |
| TELEFONE: | | | | | | |
| RG: | | | DATA DE EXPEDIÇÃO: | | | |
| ÓRGÃO EMISSOR: | | | ESTADO EMISSOR: | | | |
| CPF: | | | | | | |
| SITUAÇÃO FAMILIAR/CONJUGAL: | | | | | | |
| EMAIL: | | | | | | |
| CARTÃO NACIONAL SUS-CNS (OBRIGATÓRIO): | | | | | | |