



# FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO CIDADÃO CADSUS

DATASUS Ministério da Saúde



## 1. DADOS DA UNIDADE CADASTRADORA

1.1 NÚMERO DO CNS DO CADASTRADOR

1.2 NOME DO CADASTRADOR

1.3 DATA PREENCHIMENTO

1.4 COD. ESTABELECIMENTO

1.5 NOME DO ESTABELECIMENTO

## 2. DADOS PESSOAIS

2.1 CPF

2.2 NÚMERO DO CNS

2.3 NOME

2.4 NOME SOCIAL/APELIDO

2.5 SEXO

 Masculino  Feminino

2.6 NOME DA MÃE

Sem Informação

2.7 NOME DO PAI

Sem Informação

2.8 RAÇA/COR

1	BRANCA	2	PRETA
3	AMARELA	4	PARDA
5	INDÍGENA*	6	SEM INFORMAÇÃO

2.9 ETNIA INDÍGENA

\* Preencher obrigatoriamente caso o campo 2.8 seja 5 (INDÍGENA)

2.10 DATA NASCIMENTO

2.11 TIPO SANGUÍNEO

\* Preencher somente se tiver certeza

2.12 NACIONALIDADE

BRASILEIRA

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO

UF

NATURALIZADO

DATA DE NATURALIZAÇÃO

PORTARIA

DATA DE ENTRADA BRASIL

ESTRANGEIRA

PAÍS DE NASCIMENTO

DATA DE ENTRADA BRASIL

## 3. CONTATOS

3.1 MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

3.2 UF

3.3 TIPO LOGRADOURO

3.4 LOGRADOURO

3.5 NÚMERO

3.6 COMPLEMENTO

3.7 BAIRRO

3.8 CEP

3.9 DDD

3.10 TELEFONE

3.11 E-MAIL PRINCIPAL

## 4. DOCUMENTOS BÁSICOS

4.1 NÚMERO DE INSCRIÇÃO (NIS/PIS/PASEP)

4.2 NÚMERO RG

ORGÃO EMISSOR

UF

DATA DE EMISSÃO

4.3 CERTIDÃO NASCIMENTO (MODELO ANTIGO)

NÚMERO DA CERTIDÃO

DATA DE EMISSÃO

NOME DO CARTÓRIO

LIVRO

FOLHA

TERMO

4.4 CERTIDÃO NASCIMENTO (MODELO NOVO)

MATRICULA

DATA DE EMISSÃO

