



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA

Ford
Ginástica



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional Infantil** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento infantil (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL **Adulto**

NOME DA CRIANÇA: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ GRAU DE ESCOLARIDADE: _____

SEXO: () M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Nilza de Souza Almeida

ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: _____

TRABALHA: NÃO PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua da Bomba, nº 10

TELEFONE: 8358-4641 E-MAIL: _____

RG: 07993688-04 CPF: 8341622505-91

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): _____

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: _____

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): _____

COSTUMA LEVAR O FILHO AO MÉDICO: _____ QUAL A PERIODICIDADE: _____



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional Infantil do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento infantil (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL - ADULTO

NOME DA CRIANÇA: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ GRAU DE ESCOLARIDADE: _____

SEXO: () M () F

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA

NOME: Incy de Sousa Almada Feneira

ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: SIM ESCOLARIDADE: Superior Completo

TRABALHA: SIM PROFISSÃO: Auxiliar

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: 8163-8982 E-MAIL: _____

RG: 035540 2572 CPF: 549061055-72

RENDA DO RESPONSÁVEL PELA CRIANÇA (EM SALÁRIOS MÍNIMOS): _____

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: _____

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): _____

COSTUMA LEVAR O FILHO AO MÉDICO: _____ QUAL A PERIODICIDADE: _____



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Marmalisa Ferreira de França Gomes

ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: _____

TRABALHA: Sim PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Fazenda Madeira

TELEFONE: 92 275048 E-MAIL: _____

RG: 11.743311-00 CPF: 598564855.09

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Fossa

COSTUMA IR AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: _____



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA

Faça
Ginástica



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Jacira Gomes de Sousa

ESTADO CIVIL: Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: NÃO ESCOLARIDADE: _____

TRABALHA: SIM PROFISSÃO: Ajudante

ENDEREÇO: Fazenda Madureira, Rua dos Torquês, 11 me

TELEFONE: 9163-1734 E-MAIL: _____

RG: 08001214-06 CPF: 019875225-32

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: SIM

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): FOSSA

COSTUMA IR AO MÉDICO: SIM QUAL A PERIODICIDADE: Frequentemente



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA

Fao
Ginástica



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: M.ary da Rocha Pita

ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: _____ ESCOLARIDADE: _____

TRABALHA: _____ PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua do Campo, 1/ mº

TELEFONE: 9142-6580 E-MAIL: -

RG: 02.304.324-50 CPF: 271.982.345-09

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: SIM

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): FOSSA

COSTUMA IR AO MÉDICO: SIM QUAL A PERIODICIDADE: Frequentemente



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA

Fora
Ginástica



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Orica da Silva Bispo

ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: 1º ano do 2º Grau

TRABALHA: NAO PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua São Tomás de Troas

TELEFONE: 71 84042875 E-MAIL: _____

RG: 14983.702-93 CPF: _____

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Fossa

COSTUMA IR AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: MENSALMENTE



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Denise Sapucaia

ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: 5º S. Pedagogia

TRABALHA: Sim PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua da paciência

TELEFONE: 83512286 E-MAIL: _____

RG: 0748248137 CPF: 80324860544

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): FOSSA

COSTUMA IR AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: _____



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA

Fora
Ginástica



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: MARIA JUCIARA RAMOS DE SANTANA

ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: NÃO ESCOLARIDADE: 2º GRAU COMPLETO

TRABALHA: SIM PROFISSÃO: A.S.G

ENDEREÇO: RUA SÃO DOMINGOS

TELEFONE: 3607-6033 E-MAIL: _____

RG: 0717068528 CPF: _____

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: SIM

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): FOSSA

COSTUMA IR AO MÉDICO: SIM QUAL A PERIODICIDADE: QUANDO NECESSÁRIO



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA

Fóó
Ginástica



Essa é a ficha de inscrição para a Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Meiruone Rocha da Silva

ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: SIM ESCOLARIDADE: 2º grau incompleto

TRABALHA: NÃO PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua do Campo, nº 13

TELEFONE: 8306-1499 E-MAIL: —

RG: 1169 3174 48 CPF: 034359125-10

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: SIM

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): FOSSA

COSTUMA IR AO MÉDICO: SIM QUAL A PERIODICIDADE: Quando necessário



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Kátia Santos Almeida

ESTADO CIVIL: Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: não ESCOLARIDADE: 2º grau completo

TRABALHA: não PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua da Assembleia de Deus

TELEFONE: 8264-7252 E-MAIL: Katia--Katalin@lize.com

RG: 14815683-53 CPF: 072287045-09

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): fossa

COSTUMA IR AO MÉDICO: sim QUAL A PERIODICIDADE: perde peso



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA

Foz
Ginástica



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: marinês Regis de Souza

ESTADO CIVIL: Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: não ESCOLARIDADE: _____

TRABALHA: Sim PROFISSÃO: Professora

ENDEREÇO: Rua do Reino nº50 Foz. madureira

TELEFONE: 9237-0986 E-MAIL: marineregis@hotmail.com

RG: 02 762 443 97 CPF: 394 897 605 87

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Fossa

COSTUMA IR AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: Anual



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA

Fóó
Ginástica



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Maria Helena Sapueaia

ESTADO CIVIL: Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: NÃO ESCOLARIDADE: 2º Grau completo

TRABALHA: SIM PROFISSÃO: Mendenteira

ENDEREÇO: Rua São Tomás de Troaz

TELEFONE: 71-81842354 E-MAIL: _____

RG: 04751533-32 CPF: 567.50781500

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: SIM

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Fossa

COSTUMA IR AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: _____



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Marra José Jesus de Souza

ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: _____ ESCOLARIDADE: _____

TRABALHA: _____ PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: _____

TELEFONE: 9163 - 1739 E-MAIL: _____

RG: 0700 2898 28 CPF: _____

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: _____

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): _____

COSTUMA IR AO MÉDICO: _____ QUAL A PERIODICIDADE: _____



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA

Fórmula
Ginástica



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Daniela de Santana Moura

ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: SIM ESCOLARIDADE: 2º grau completo

TRABALHA: NÃO PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua dos Touros, 11 nº

TELEFONE: 8160-6776 E-MAIL: —

RG: 1361047895 CPF: 048.011.475-77

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: SIM

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): FOSSA

COSTUMA IR AO MÉDICO: SIM QUAL A PERIODICIDADE: Anualmente



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA

Fará ginástica



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Nelcilene Supriocaia

ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: NÃO ESCOLARIDADE: _____

TRABALHA: NÃO PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua do Campo, nº 17

TELEFONE: 3602-0156 E-MAIL: _____
9167-9879

RG: 13.022.988-10 CPF: 071.848.057-04

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: SIM

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): FOSSA

COSTUMA IR AO MÉDICO: SIM QUAL A PERIODICIDADE: 6 meses



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA

Fora
Ginástica



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Angela Jesus Souza

ESTADO CIVIL: Solteiro (a) () Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: Não ESCOLARIDADE: 2º grau completo

TRABALHA: Sim PROFISSÃO: Aux. de secretaria

ENDEREÇO: Rua Assembleia de Deus

TELEFONE: 82328091 E-MAIL: _____

RG: 209531100 CPF: 82692176568

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Não

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Rede

COSTUMA IR AO MÉDICO: sim QUAL A PERIODICIDADE: 06 em 06 meses



TERMINAL PORTUÁRIO PRIVATIVO
MIGUEL DE OLIVEIRA

Fora
Ginástica



Essa é a ficha de inscrição para a **Palestra de Educação Alimentar e Acompanhamento Nutricional para Adultos** do Porto da Ford.

Entretanto para que não haja problemas na sua participação, leia atentamente as instruções sobre como será a palestra e o acompanhamento (local, datas, horário, etc.) antes de preencher a ficha.

Todos os dados devem ser preenchidos para facilitar o trabalho:

FICHA DE INSCRIÇÃO PALESTRA DE EDUCAÇÃO ALIMENTAR E ACOMPANHAMENTO
NUTRICIONAL PARA ADULTOS

NOME: Daniela Regis Rita Gomes

ESTADO CIVIL: () Solteiro (a) Casado (a) () Divorciado (a) () Viúvo (a)

ESTUDA: Sim ESCOLARIDADE: Faculdade Nível Superior

TRABALHA: não PROFISSÃO: _____

ENDEREÇO: Rua do Reino nº 50 Faz. Maduena

TELEFONE: 82831631 E-MAIL: dannyregisr22con@hotmail.com

RG: 0920370543 CPF: 02622908555

SUA CASA POSSUI ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Sim

QUAL A FORMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO DA SUA CASA (REDE, FOSSA): Fossa

COSTUMA IR AO MÉDICO: Sim QUAL A PERIODICIDADE: Anual