



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE

CERTIDÃO DE ÓBITO

Nome: **CELIA NORMA LORENZ**



Matrícula: **064410 01 55 2022 4 00003 154 0000753 67**

Nome: **CELIA NORMA LORENZ**

Sexo: **F**

Data de Nascimento: **10/08/1974**

Local de Nascimento: **Quatzenópolis - MT**

Profissão: **Enfermeira**

Estado Civil: **Solteira**

Religião: **Evangelizante**

Cor: **Branca**

Altura: **1,60m**

Peso: **60kg**

Temperatura: **36,5°C**

Frequência cardíaca: **72 bpm**

Frequência respiratória: **18 rpm**

Pressão arterial: **120/80 mmHg**

Saturação de oxigênio: **98%**

Temperatura retal: **37,5°C**

Temperatura axilar: **36,8°C**

Temperatura oral: **36,5°C**

Temperatura de membros superiores: **36,5°C**

Temperatura de membros inferiores: **36,5°C**

Estado de consciência: **Alerta**

Estado de humor: **Bom**

Local de residência: **Quatzenópolis - MT**

Endereço: **Rua da Saúde, nº 100, Centro, Quatzenópolis - MT**

Cidade: **Quatzenópolis - MT**

Estado: **MT**

Cep: **78.000-000**

Telefone: **(65) 3333-3333**

E-mail: **celia.lorenz@quatenopolis.mt.gov.br**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Local de residência: **Quatzenópolis - MT**

Endereço: **Rua da Saúde, nº 100, Centro, Quatzenópolis - MT**

Cidade: **Quatzenópolis - MT**

Estado: **MT**

Cep: **78.000-000**

Telefone: **(65) 3333-3333**

E-mail: **celia.lorenz@quatenopolis.mt.gov.br**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Local de residência: **Quatzenópolis - MT**

Endereço: **Rua da Saúde, nº 100, Centro, Quatzenópolis - MT**

Cidade: **Quatzenópolis - MT**

Estado: **MT**

Cep: **78.000-000**

Telefone: **(65) 3333-3333**

E-mail: **celia.lorenz@quatenopolis.mt.gov.br**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Local de residência: **Quatzenópolis - MT**

Endereço: **Rua da Saúde, nº 100, Centro, Quatzenópolis - MT**

Cidade: **Quatzenópolis - MT**

Estado: **MT**

Cep: **78.000-000**

Telefone: **(65) 3333-3333**

E-mail: **celia.lorenz@quatenopolis.mt.gov.br**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Local de residência: **Quatzenópolis - MT**

Endereço: **Rua da Saúde, nº 100, Centro, Quatzenópolis - MT**

Cidade: **Quatzenópolis - MT**

Estado: **MT**

Cep: **78.000-000**

Telefone: **(65) 3333-3333**

E-mail: **celia.lorenz@quatenopolis.mt.gov.br**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Local de residência: **Quatzenópolis - MT**

Endereço: **Rua da Saúde, nº 100, Centro, Quatzenópolis - MT**

Cidade: **Quatzenópolis - MT**

Estado: **MT**

Cep: **78.000-000**

Telefone: **(65) 3333-3333**

E-mail: **celia.lorenz@quatenopolis.mt.gov.br**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**

Assinatura: **CELIA NORMA LORENZ**



Nós moradores da Rua G
Dezoto, Peter G, abaixo
assinamos para homenagear
a pra: felita Norma Lorenz
com a denominação dessa rua.

Nome: Marisa Nunes Bruno
CPF: 044 230 479 00

Nome: Mariana M. Nomenico
CPF: 997.660.270 - 72

Nome: EVANDRO CARLOS GOMES
CPF: 888.385.730-31

Nome: Dalida Gherru
CPF 010.278.251-25

Nome: Adne Billa
CPF: 151 451 939.04

Nome = Antonio Roubal
CPF 256 690 440 - 53

Nome: Rosana Aparecida Grezyssz
CPF: 778.026.401-72

Nome: Mailem Lorenz
CPF 460 701 921 68