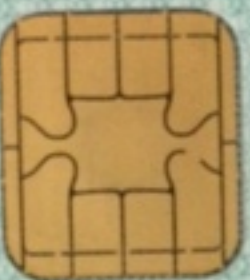




CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE SÃO PAULO
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

CRM /UF
157257/SP



NOME
ARICIA DE ALENCAR ARRAIS
MOTA

FILIAÇÃO
ANTONIO ELIEZER ARRAIS
MOTA FILHO
MARIA DULCIMAR ALMINO DE
ALENCAR MOTA

DATA DE INSCRIÇÃO
02/01/2013

VIA
1

Arícia de Alencar Arrais Mota

ASSINATURA DO PORTADOR

