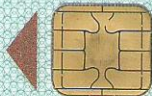




CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO MARANHÃO
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
ANA CLÁUDIA SANTOS DE
SOUZA

CRM /UF
007999/MA



FILIAÇÃO
HÉLIO JOSÉ DE SOUZA

MARIA DO CARMO SANTOS DE
SOUZA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
26/11/2014 1

Ana Cláudia Santos de Souza

Este documento não pode ser utilizado para fins de identificação pessoal ou profissional, nem para fins de identificação de bens ou valores, nem para fins de identificação de pessoas físicas ou jurídicas.

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
018.259.113-12

RG / ÓRGÃO EMISSOR
172414320011/SSP-MA

TÍTULO DE ELEITOR
056850991198

SEÇÃO
0026

ZONA
0071

DATA DE NASCIMENTO
20/01/1988

NATURALIDADE
AÇAILÂNDIA-MA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
SÃO LUIS, 28/11/2014

0138985



Abdou Mourad

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.