

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
ESTADO DO RIO DE JANEIRO

NOME

ANA CRISTINA RODRIGUES
FERNANDES

CRM Nº

52-92971-9

DATA DE INSCRIÇÃO

08/12/2011

VIA

1

DATA DE NASCIMENTO

17/12/1984

Ana Cristina R. Fernandes

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO

ADELINO MARQUES FERNANDES

DELMA RODRIGUES FERNANDES

NATURALIDADE

RIO DE JANEIRO-RJ

RG

0206975690/DETRAN-RJ

DATA DE EXPEDIÇÃO

16/06/2011

TÍTULO DE ELEITOR

132596490302

SEÇÃO

70

ZONA

214

CPF

10877768722

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

RIO DE JANEIRO-RJ, 08/02/2012

Assinatura do Presidente

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

PROIBIDO PLASTIFICAR