



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 CAROLINA GABINA
LAZARI

CRM Nº

52-82940-4

DATA DE INSCRIÇÃO

10/07/2007

VIA

1

DATA DE NASCIMENTO

19/11/1982

Ana Carolina Lazari

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO

RENATO FERREIRA LAZARI

ELIANA GABINA LAZARI

NATURALIDADE

RIO DE JANEIRO-RJ

RG

125990028/IFP-RJ

DATA DE EXPEDIÇÃO

19/11/1997

TÍTULO DE ELEITOR

111807250353

SEÇÃO

0108

ZONA

192

CPF

09052858756

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

RIO DE JANEIRO-RJ, 12/04/2010

Renato Ferreira Lazari

ASSINATURA DO PRESIDENTE