

CFM-CRM/MG

Conselho Federal e Regional de Medicina

**CARTEIRA PROFISSIONAL DE
MÉDICO**

Inscrição: **65169** em **16/01/2015**

Nome: **RAFAEL GARCIA TORRES**

Filiação: **VICENTE DE PAULA
TORRES e MARCI DE FREITAS
GARCIA TORRES**

Nacionalidade: **BRASILEIRA**

Natural de: **Uberaba-MG**

Data do Nascimento: **17/05/1991**

Diplomado pelo(a) **UNIVERSIDADE
FEDERAL DO TRIANGULO
MINEIRO** em **12/01/2015**

Identidade: **MG-16.391.343 PCE-
MG**

CPF: **097.721.756-65**

00015272

Assinatura do Portador

Rafael Garcia Torres



POLEGAR DIREITO

