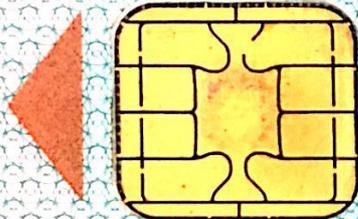




**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DE SÃO PAULO**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME  
GREYCE CRISTINA FERREIRA  
RUSSO

CRM./UF  
169158/SP



FILIAÇÃO  
RODOLFO ANSELMO RUSSO

MARIA RISIONEIDE  
FERREIRA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
02/12/2014 1

*Greyce B.F. Russo*



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA - CONSELHO REGIONAL DE SÃO PAULO  
**ASSINATURA DO PORTADOR**

CPF  
369.538.528-60

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
387199895/SSP-SP

TÍTULO DE ELEITOR  
357236250141

SEÇÃO  
0111

ZONA  
0191

DATA DE NASCIMENTO  
17/11/1988

NATURALIDADE  
SAO PAULO-SP

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
SÃO PAULO, 19/12/2014

0142973



*João Ladislau Rose*

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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