
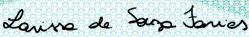






CFM
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CARTEIRA DE IDENTIDADE MÉDICA

 CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - MS CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO		CPF 015.397.811-27		RG/ÓRGÃO EMISSOR 001.115.397/SEJUSP-MS	
NOME LARISSA DE SOUZA FARIAS undefined		CRM/UF 12393/MS		TÍTULO DE ELEITOR 018599101996	
FILIAÇÃO TELMA DE SOUZA FARIAS		DATA DE NASCIMENTO 22/09/1985		SEÇÃO 0024	
WILSON FARIAS DO REGO		LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CAMPO GRANDE - MS - 02/03/2022		ZONA 036	
DATA DE INSCRIÇÃO 25/02/2022		VIA 1		NATURALIDADE Corumbá-MS	
 ASSINATURA DO PORTADOR				 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CFM	

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº. 5.206/75.

Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão contidos no documento original

Esse é um arquivo assinado digitalmente pelo Conselho Federal de Medicina em conformidade com o padrão de Assinatura Digital ICP Brasil. Caso necessite acesse <https://validar.itl.gov.br> e faça o upload desse documento para aferir a sua conformidade. **Você também pode escanear o Código QR ao lado.**



Valid

