



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - BAHIA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
CARLOS ALBERTO PETERSEN SANT'
ANNA FILHO

CRM/UF
12828/BA

FILIAÇÃO
MERCIA MOTA SANT ANNA

CARLOS ALBERTO PETERSEN DE
SANT ANNA

DATA DE INSCRIÇÃO
05/01/2001

VIA
01



Carlos Alberto Petersen de Sant Anna

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

Assinatura do Presidente do CRM

503126

LOCAL E DATA DE EMISSÃO
SALVADOR-BA 14/05/2021

DATA DE NASCIMENTO
07/03/1973

NATURALIDADE
SALVADOR-BA

TÍTULO DE ELEITOR
65483100531

SEÇÃO
0094

CPF
869.669.955-68

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
401806383 / SSP - BA

ZONA
006



VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/73.