


VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

## CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CEDELA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documentação de identificação de profissionais da Medicina

### CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA BAHIA



**NOME**  
JOSÉ VICENTE TORRES  
HOMEM NETO

**CRM Nº**  
6321

**DATA DE INSCRIÇÃO**  
29/01/1981

**VIA**  
1

**DATA DE NASCIMENTO**  
03/06/1954

*Assinatura do Portador*

ASSINATURA DO PORTADOR

---

**FILIAÇÃO**

SYLVIO COSTA

EMILIA TORRES HOMEM COSTA

**NATURALIDADE**  
SALVADOR-BA

**RG**  
722622 /SSP -BA

**DATA DE EXPEDIÇÃO**  
27/12/1973

**TÍTULO DE ELEITOR**  
06854700523

**SEÇÃO**  
0197

**ZONA**  
001

**CPF**  
13596489504

**LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO**  
SALVADOR-BA, 02/06/2010

*Assinatura do Presidente*

ASSINATURA DO PRESIDENTE


VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

## CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CEDELA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documentação de identificação de profissionais da Medicina

### CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DA BAHIA



**NOME**  
SANDRA MARIA FERREIRA  
TORRES HOMEM

**CRM Nº**  
6362

**DATA DE INSCRIÇÃO**  
29/01/1981

**VIA**  
1

**DATA DE NASCIMENTO**  
09/07/1957

*Assinatura do Portador*

ASSINATURA DO PORTADOR

---

**FILIAÇÃO**

EURYBERTO FERRAO MUNIZ FERREIRA

CLEA BAHIA FERREIRA

**NATURALIDADE**  
SALVADOR-BA

**RG**  
754953 /SSP -BA

**DATA DE EXPEDIÇÃO**  
24/11/1981

**TÍTULO DE ELEITOR**  
39770250574

**SEÇÃO**  
202

**ZONA**  
001

**CPF**  
25525689553

**LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO**  
SALVADOR-BA, 02/06/2010

*Assinatura do Presidente*

ASSINATURA DO PRESIDENTE