

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO  
ESTADO DA BAHIA

NOME

LUISA ADONI SALINAS

CRM Nº

5827

DATA DE INSCRIÇÃO

21/01/1980

VIA

1

DATA DE NASCIMENTO

08/06/1955

*Luisa Adoni Salinas*

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO

ALBERTO SALINAS Y SALINAS

VICTORIA ADONI SALINAS

NATURALIDADE

RIO DE JANEIRO-RJ

RG

0099153114/SSP-BA

DATA DE EXPEDIÇÃO

29/04/1999

TÍTULO DE ELEITOR

000727640540

SEÇÃO

033

ZONA

001

CPF

18337449500

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

SALVADOR-BA, 04/09/2009

*Jaques Ruy...*

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

PROIBIDO PLASTIFICAR