

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



Documento  
de Identidade Conforme  
Lei Nº 6.206/75

CRM Nº

24919

Data da Inscrição

29/01/2008

POLEGAR DIREITO



Nome

LIZANDRA MARIA POSSAGNOLI SIMONI

Assinatura do Portador

Lizandra M. P. Simoni

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO

PARANÁ

Filiação

RUBENS SIMONI

SOLANGE APARECIDA POSSAGNOLI SIMONI

Naturalidade

CURITIBA

PR

Data de Nascimento

30/04/1983

RG

8.494.133-6

Data Expedição

19/08/1998

CPF

00665767927

Título de Eleitor

00080118220647

Seção

010

Zona

057

Certificado Militar Nº

Tipo Sangüíneo

A

Fator RH

POSITIVO

Observações

Não Doador de Órgãos e Tecidos

Local e Data

CURITIBA, 07/03/2008

Presidente

Dr. Gerson Zafalon Martins  
Presidente

Gerson Z. Martins

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



**ESTADO DO PARANÁ**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

**NOME**  
**LIZANDRA MARIA POSSAGNOLO SIMONI**  
**MESQUITA**

**FILIAÇÃO**  
**RUBENS SIMONI**  
**SOLANGE APARECIDA POSSAGNOLO SIMONI**

**DATA NASCIMENTO** **NATURALIDADE**  
**30/04/1983** **CURITIBA/PR**  
**ORGÃO EXPEDIDOR**  
**IIPR**



*Lizandra mps mesquita*

ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

**CPF** 006.657.679-27  
**REGISTRO GERAL** 8.494.133-6  
**REGISTRO CIVIL**

**DATA DE EXPEDIÇÃO** 20/07/2022

**C.CAS=082537.01.55.2008.2.00018.193.0004119-03**

**T. ELEITOR**  
**0801 1822 0647**

**POLEGAR DIREITO**



**CNH** **CNS**  
**02065769423** **700.7049.9625.7278**

*Marcus Vinicius da Costa Micheotto*  
**MARCUS VINICIUS DA COSTA MICHELOTTO**

ASSINATURA DO DIRETOR

**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

NÃO PLASTIFIQUE

613-22-00552



20. 229. 223-3

6132200552



20. 229. 223-3

