

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