



# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE GOIÁS

## CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

LARISSA PFRIMER CAPUZZO

CRM /UF

018720/GO



FILIAÇÃO

JOSÉ HUMBERTO CAPUZZO

IRMA JULIANA PFRIMER  
CAPUZZO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA

27/06/2014

1

ASSINATURA DO PORTADOR

