

MÉDICO			
JOSE MONEZES RIBEIRO			
DARLINDA ESTEVES RIBEIRO			
NATURALIDADE			
ITACOATIARA-AM			
RG			
0453553-7/55P-AM			
DATA DE EXPEDIÇÃO	TÍTULO DE REGISTRO	SERIAL	ZONA
10/02/1999	000166002259	0023	002
CPF	LOCAL E DATA DE EMISSÃO		
00067881220	MANAUS-AM, 08/04/2011		
ASSINATURA DO PRESIDENTE			
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA			

VÁLIDA 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 DO AMAZONAS	
NOME	
EULER ESTEVES RIBEIRO	
CRM Nº	DATA DE EXPEDIÇÃO
185	12/07/1968
VIA	DATA DE NASCIMENTO
1	31/07/1941
ASSINATURA DO PORTADOR	