

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
CONSELHO REGIONAL DE MINAS GERAIS  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**



NOME

AGNALDO LOPES DA SILVA  
FILHO

FILIAÇÃO

AGNALDO LOPES DA SILVA

MARIA TEREZA MARTINS  
COSTA LOPES

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
01/03/1996 1

CRM /UF  
029239/MG



*Agnaldo Lopes da Silva*

ASSINATURA DO PORTADOR