



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL DE BIOMEDICINA
CARTÃO DE IDENTIDADE



Nome

Dr. CLAUDIO SACRAMENTO CERQUEIRA FILHO

Categoria Profissional

BIOMEDICO

CRBM-1 n°

37599

RG

12.979.931-95 SSP/BA

Órgão Expedidor

CPF

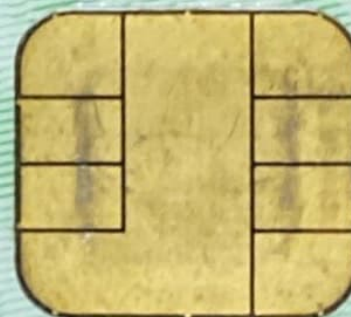
068.150.215-05

Data de Nascimento

10/10/1996

Naturalidade

MATA DE SAO JOAO / BA



1-SP-09139

Claudio Sacramento Cerqueira Filho

Assinatura do Portador

