



# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

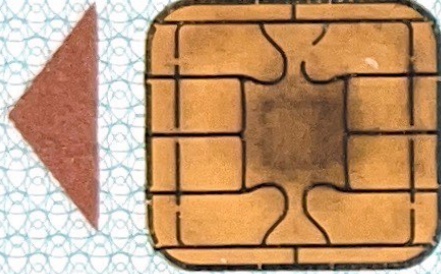
## CONSELHO REGIONAL DO RIO DE JANEIRO CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

PEDRO ASSED GONÇALVES

CRM /UF

52-0083847-0/RJ



FILIAÇÃO

SERGIO PESSANHA  
GONÇALVES  
CELIA MARIA DE CASTRO  
ASSED GONÇALVES

DATA DE INSCRIÇÃO VIA

10/01/2008

1

*Pedro Assed Gonçalves*

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF

054.071.807-66

TÍTULO DE ELEITOR

113198510353

DATA DE NASCIMENTO

23/06/1983

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

RIO DE JANEIRO, 11/02/2015

0151610

RG / ÓRGÃO EMISSOR

132986415/IFP-RJ

SEÇÃO

0120

ZONA

098

NATURALIDADE

CAMPOS DOS GOYTACAZES-RJ



*[Handwritten Signature]*

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.