



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DO RIO DE JANEIRO

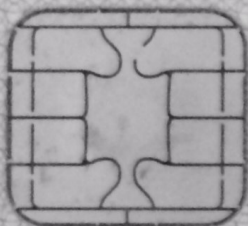
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

GUSTAVO VIGNOLI DOS
SANTOS

CRM /UF

52-0100638-0/RJ



FILIAÇÃO

HENRIQUE CARLOS MACHADO
DOS SANTOS
SOLANGE VIGNOLI DOS
SANTOS

DATA DE INSCRIÇÃO

06/06/2014

VIA

1

Gustavo Vignoli dos Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

