

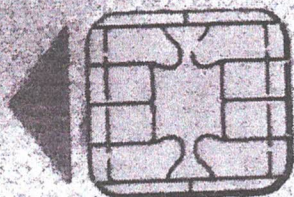


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
JOÃO PEDRO NUNES AQUIME

CRM/RJF
14762/PA



FILIAÇÃO
ÂNGELA MARIA MOREIRA NUNES

JOSÉ FRANCISCO PANTOJA AQUIME

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
20/12/2018 01



ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
875.719.272-34

RG / ÓRGÃO EMISSOR
5079548 / SSP-PA

TÍTULO DE ELEITOR
066585331333

SEÇÃO
0133

ZONA
028

DATA DE NASCIMENTO
18/11/1995

NATURALIDADE
Belém-PA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
BELÉM-PA 26/12/2018

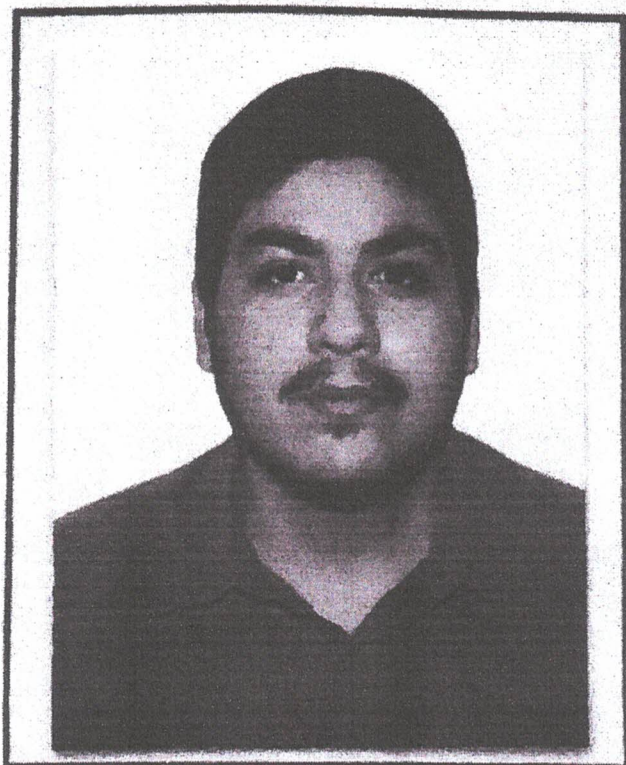
379570



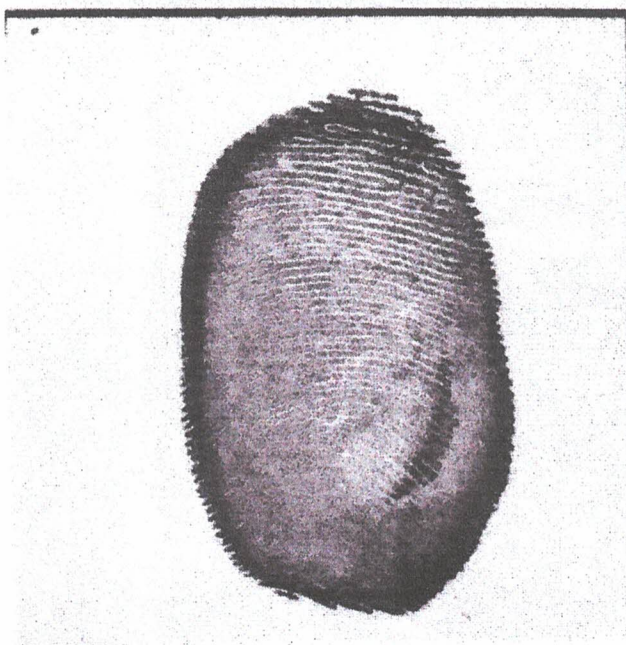
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

Fotografia tirada em de de



POLEGAR DIREITO



João Pedro Nunes Aquino
ASSINATURADO PORTADOR

Conselho Regional de Medicina do
Estado do Para

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição nº: 14762 em: 20/12/2018

Nome:

JOÃO PEDRO NUNES AQUIME

Filiação:

ANGELA MARIA MOREIRA NUNES

JOSE FRANCISCO PANTOJA AQUIME

Nacionalidade:

BRASILEIRO

Naturalidade:

Belem

Data do Nascimento :

10/11/1995

Diplomado pela :

CENTRO UNIVERSITARIO DO ESTADO DO PARA
em 19/12/2018

Identidade:

5079548 - SSP/PA

CPF:

87571927234



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

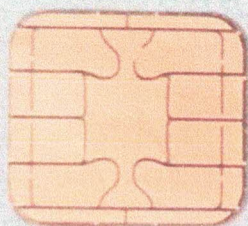
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

JUAN CARLOS SURÓS RODRÍGUEZ

CRM/UF

17467/PA



FILIAÇÃO

MIREYA TOMASA RODRÍGUEZ
FERNÁNDEZ
RAMÓN JUAN SURÓS LAMELA

DATA DE INSCRIÇÃO
19/05/2022

VIA
01



Juan Carlos Surós Rodríguez

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
707.013.142-90

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
F047475-X / DPF

TÍTULO DE ELEITOR

SEÇÃO

ZONA

DATA DE NASCIMENTO
23/01/1990

NATURALIDADE
CUBA



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
BELÉM-PA 07/06/2022

571800

Tereza Cristiana B. Almeida

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 17467/PA em 19/05/2022

Nome:
JUAN CARLOS SURÓS RODRÍGUEZ

Filiação:
MIREYA TOMASA RODRÍGUEZ
FERNÁNDEZ
RAMÓN JUAN SURÓS LAMELA

Nascimento:
23/01/1990

Nacionalidade:
ESTRANGEIRO

Naturalidade:
CUBA

Orgão Expedidor:
DPF

Identidade:
F047475-X

CPF:
707.013.142-90

Revalidado pela:
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

Formado em:
25/04/2022

Faculdade estrangeira:
LA RECTORA DEL INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS
MEDICAS DE GARNMA -CUBA

572570



DIGITAL



Juan Carlos Surós Rodríguez

Assinatura do Portador

 **CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
MARIA SAMARA ALVES DA SILVA

CRM/UF
18172/PA

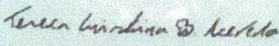
 **FILIAÇÃO**
MARIA BERNARDETE ALVES DA
SILVA E SILVA
SEBASTIAO TEIXEIRA DA SILVA

DATA DE INSCRIÇÃO
21/12/2022

VIA
BL



Maria Samara A. da Silva
ASSINATURA DO PORTADOR

CPF 010.614.232-12	IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR 6442791 / SSP-PA	
TÍTULO DE ELEITOR 869528921313	SEÇÃO 0449	ZONA 004
DATA DE NASCIMENTO 14/03/1992	NATURALIDADE SANTA MARIA DO PARÁ-PA	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO BELÉM-PA 16/01/2023		
633571		
		
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CEM		



VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
FEITO DE ACORDO COM A LEI 6.366/75.

Conselho Regional de Medicina do
Estado do Para

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MEDICO

Inscrição nº: 17155 em: 18/01/2022

Nome:
NICOLE GUEDES BARROS

Filiação:
ROSILEIA DO SOCORRO GOMES GUEDES
GERALDO SOARES BARROS

Nacionalidade:
BRASILEIRO

Naturalidade:
Belem

Data do Nascimento :
22/09/1994

Diplomado pela :
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARA em
13/01/2022

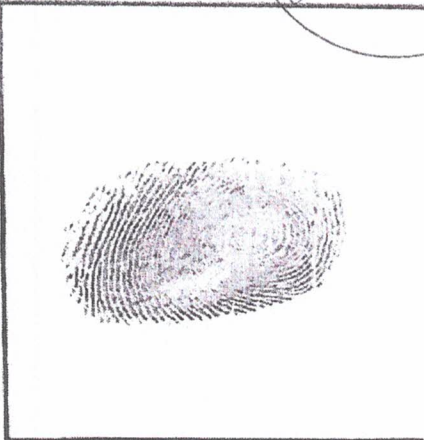
Identidade:
6807839 - PC/PA/PA

CPF:
02059861223

Fotografia tirada em de de



POLEGAR DIREITO



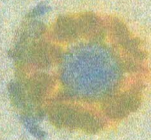
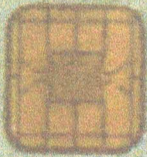
ASSINATURA DO PORTADOR

Nicole Guedes Barros





07:50



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DO PARÁ

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
ELYNALDO ALBUQUERQUE DA
ROCHA

CRM-PA
018705-PA

PLACAO
ARNALDO FELIZBERTO
MIRIBÁ DA ROCHA
ELV ALBUQUERQUE DA ROCHA

DATA DE EMISSÃO
24/03/2012

Elynaldo Rocha

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
240.251.352-72

RG / ORGÃO EMISSOR
05477609 2ª VIA/SSP-PA

TÍTULO DE ELEITOR
006290742240

SEÇÃO
072

ZONA
040

DATA DE NASCIMENTO
03/05/1960

NATURALIDADE
BELÉM-PA

LOCAL E DATA DE EMISSÃO
BELÉM, 28/10/2016

02265004

Paulo Augusto

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
FIM DE ACÓRDÃO COM A LEI Nº 200/75



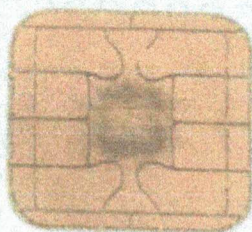
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

JOAO PAULO DE OLIVEIRA
BARBOSA

CRM /UF

013402/PA



FILIAÇÃO

JOAO ALVES BARBOSA

MARIA MENEZES DE O.
BARBOSA

DATA DE INSCRIÇÃO

11/11/2016

VIA

1

ASSINATURA DO PORTADOR





CPF
517.390.032-68

RG / ÓRGÃO EMISSOR
3414624/PC-PA

TÍTULO DE ELEITOR
040260911376

SEÇÃO
0227

ZONA
025

DATA DE NASCIMENTO
10/06/1980

NATURALIDADE
PRIMAVERA-PA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
BELÉM, 13/12/2016

0229044

Paulo Guizzo

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

Tabelionato do 2º Ofício
Comarca de Castanhal - PA

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

IDENTIDADE Nº
1340333 SSP/PA

CPF Nº
071.631.002-30

CERTIFICADO MILITAR Nº
373805 M.Ex

TÍTULO ELEITORAL Nº
248684113/84

ZONA
4ª SEÇÃO
046

LOCAL E DATA
Belem, 03.12.96

ASSINATURA DO PORTADOR
João de Moraes Filho

POLEGAR DIREITO

DOCUMENTO DE IDENTIDADE CONFORME LEI Nº 6.206/75

TERITÓRIO NACIONAL

T2D
TABELIONATO DO 2º OFÍCIO DE CASTANHAL
Rua Senador Antonio Lemos, 265 - Centro - CEP: 68740-010 - Castanhal-PA - Fone/Fax (91) 8721-1988

SECURE

AUTENTICAÇÃO FRENTE
Autentico a presente cópia reprográfica conforme a original a mim apresentada, do que dou fé.

CASTANHAL/PA, 12 de Agosto de 2016 Em testemunho da Verdade
Luciane de Lima Sampaio
R# 4.60 LUCIANE DE LIMA SAMPAIO - ESCRIVENTE AUTORIZADA

Tribunal de Justiça do Estado do Pará
Selo de Segurança
AUTENTICAÇÃO
Folha 14
009 326 895

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
ESTADO DO PARÁ

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
JOSÉ DE MORAES FILHO

CRM Nº
4384

NACIONALIDADE
Brasileira

DATA DE INSCRIÇÃO
28.06.89

DATA DE NASCIMENTO
02.06.59

FILIAÇÃO
Jose de Moraes Neto
Maria Salete Brasil de Moraes

ASSINATURA DO PRESIDENTE
João Antonio Cordero

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO

Assinatura Municipal
Santa Maria do Pará
Confere com o original

Assinatura

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARÁ
CEDULA DE IDENTIDADE DE MEDICO

NOME
 LUIS RODRIGO PONTES
 CIDRAO

CRM/PA
 009356/PA

FILIAÇÃO
 CICERO MIGUEL CIDRAO
 MORAIS
 ANA LUCIA PONTES CIDRAO

DATA DE INSCRIÇÃO - VIA
 08/04/2014 1

Luís Rodrigo Pontes
 ASSINATURA DO PORTADOR




CPF
 712.278.732-04

RG EMISSOR
 3405516/PC-PA

TÍTULO DE ELEITOR
 00043294321341

SEÇÃO
 0017

ZONA
 0004

DATA DE NASCIMENTO
 10/02/1984

NATURALIDADE
 CASTANHAL-PA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
 BELÉM, 28/04/2014

0116756

Antônio José Ferreira da Silva
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
 EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.200/75.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
 LUIS RODRIGO PONTES CIDRAO

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
 3405516 PC/PA

CPF
 712.278.732-04

DATA NASCIMENTO
 10/02/1984

FILIAÇÃO
 CICERO MIGUEL CIDRAO M
 ORAIS
 ANA LUCIA PONTES CIDRAO

PERMISSÃO
 ACC

CAL. PAR
 B

1ª HABILITAÇÃO
 25/03/2002

RP REGISTRO
 02260311192

VALIDADE
 28/07/2021

LOCAL
 BELÉM, PA

DATA EMISSÃO
 02/08/2016

ASSINATURA DO PORTADOR
Luís Rodrigo Pontes

ASSINATURA DO EMISSOR
[Signature]

81592864741
 PA252251563

DETRAN-PA (PARÁ)

1270822420

PROIBIDO PLASTIFICAR

VALIDA EM TODOS
 O TERRITÓRIO NACIONAL

Fotografia tirada em ... de ... de ...



POLEGAR DIREITO



Náidson Francisco Guimarães Monteiro

Assinatura do Portador

Modelo do Para

CARTEIRA MISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: Nº 19/02/2009

Nome:

NANDSON PEREIRA GUIMARÃES MONTEIRO

Filição:

DAIDI GOMES MONTEIRO

DOMINGOS LEMUS MOREIRA

Nacionalidade:

BRASILEIRO

Matrícula:

BRZ/PCA

Data de Emissão:

08/01/1982

Deferente:

UNIVERSIDADE FEDERAL

DO

PARÁ

em

22/01/2009

Identificação:

3869398 - MPA

CRT: