



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

GERALDO LEMOS SCARULLES

CRM/UF

4227/GO



FILIAÇÃO

IRENE SCARULLES LEMOS

GERALDO DA SILVA LEMOS

DATA DE INSCRIÇÃO

30/01/1984

VIA

01

ASSINATURA DO PORTADOR



