

CERTIFICADO DE REGULARIDADE

Nº15963/2018

Validade: 30/04/2018

Certificamos que o médico(a) **RODRIGO RENEE FERREIRA, CRM 52 0103219-4, CPF 06523131670,** inscrito(a) em **26/02/2015** requereu **TRANSFERÊNCIA para o CRM-SP.**

Certificamos que o (a) médico (a) acima, encontra-se regularmente inscrito(a) neste Conselho Regional de Medicina e que após consultar os departamentos responsáveis pelas informações financeira e ético profissional, fica liberada a **TRANSFERÊNCIA** para o Regional solicitado.

Certificamos ainda que consta o registro da(s) especialidade(s): **Sem especialidade(s) registrada(s).**

O presente certificado foi expedido com base nos dados fornecidos pelo sistema em **16/03/2018**, com validade por **45 (quarenta e cinco) dias**, e serve apenas para a finalidade assinalada. Não sendo confirmada a efetivação da inscrição acima pretendida este certificado perderá totalmente sua eficácia, não servindo, inclusive, como prova de regularidade da inscrição.

Eu **DEBORAH SANTOS MAGALHÃES** funcionário(a) do Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio de Janeiro, conferi e assino o presente.

Rio de Janeiro, 16/03/2018 09:13:54

PESSOA FISICA

16/03/2018