



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

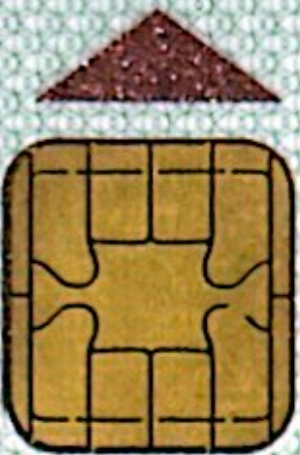
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - MARANHÃO
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

AMANDA ENEAS SILVA

CRM/UF

14894/MA



FILIAÇÃO

ROSANGELA ENEAS

RAIMUNDO VALTER DE ALMEIDA
SILVA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA

14/06/2024 01

Amanda Eneas Silva

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
010.237.161-00

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
0396800620100 / SSPMA-MA

TÍTULO DE ELEITOR
074988951163

SEÇÃO
0283

ZONA
003

DATA DE NASCIMENTO
17/01/1997

NATURALIDADE
SÃO LUÍS-MA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
SÃO LUÍS-MA 18/06/2024
8053339

por Maria da M. V.

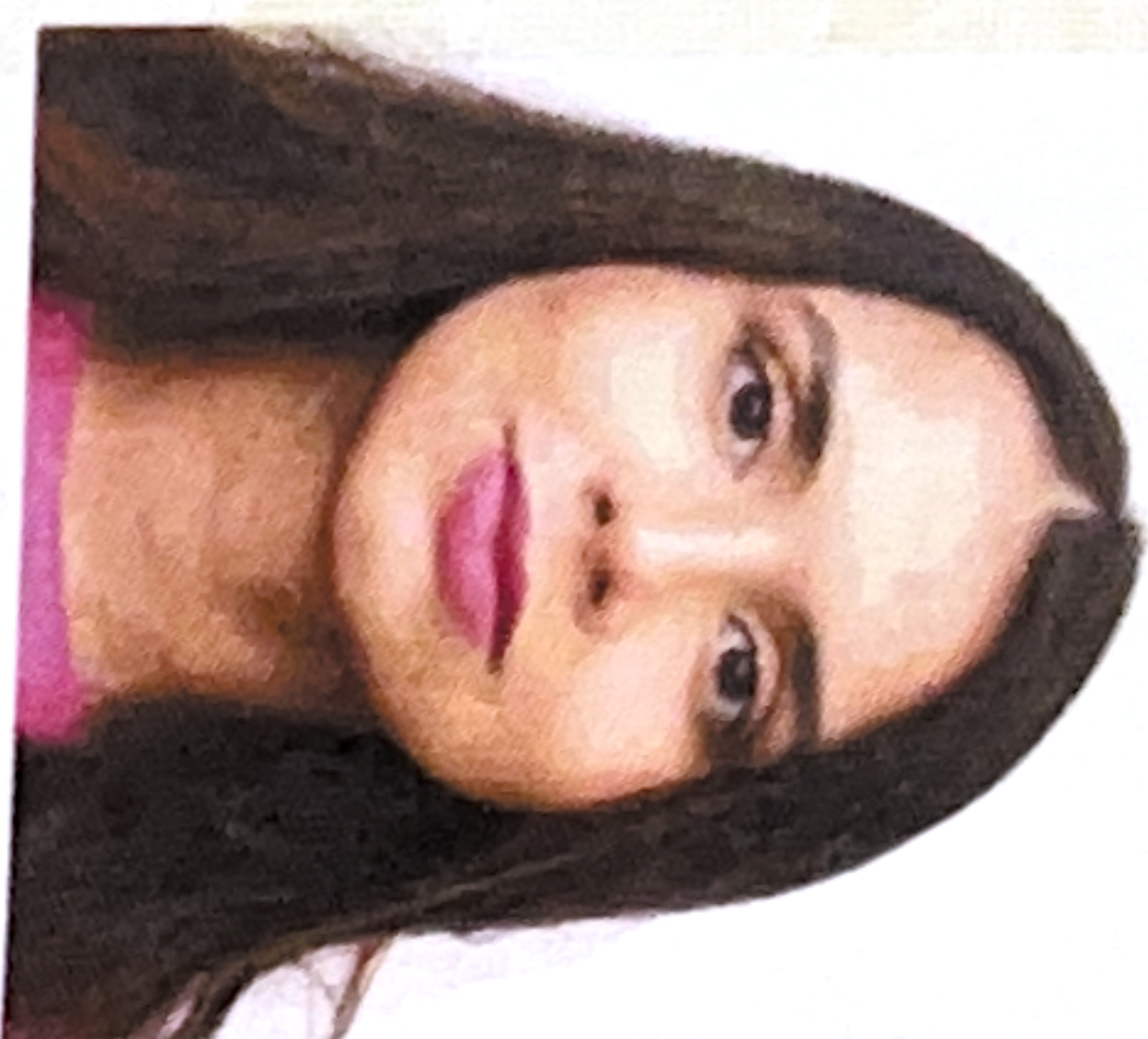
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM



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

Assinatura do Portador

Ana Letícia Lopes Abreu Silva



DIGITAL



CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 14279/MA em 07/12/2023

Nome:

ANA LETÍCIA LOPES ABREU SILVA

Filiação:

ANA LIDIA LOPES DA SILVA

JOAO BATISTA ABREU SILVA

Nacionalidade:

BRASIL

Nascimento:
21/07/1997

Naturalidade:

São Luís-MA

Identidade:

0223156720026

Órgão Expedidor:
SSP-MA

CPF:

064.705.873-13

Diplomado pela:

UNIVERSIDADE CEUMA - CAMPUS RENASCENÇA

Formado em:
05/12/2023

788796



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D ã O

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. CARLOS ALBERTO SOARES DE MELO** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 14922, desde 17/06/2024, estando quite com o exercício de 2025.

São Luís, 08 de janeiro de 2026

Certidão emitida no dia 08 de janeiro de 2026. Válida até o dia 31 de março de 2026.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **11RGR4**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D ã O

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. LUIS GABRIEL CAMPOS PIRES** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 14747, desde 16/05/2024, estando quite com o exercício de 2025.

São Luís, 08 de janeiro de 2026

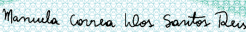
Certidão emitida no dia 08 de janeiro de 2026. Válida até o dia 31 de março de 2026.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **348A5U**.



CFM
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CARTEIRA DE IDENTIDADE MÉDICA

 CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - MA CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO		CPF 059.390.223-83		RG/ÓRGÃO EMISSOR 05939022383/IGP-RS	
NOME MANUELA CORREA DOS SANTOS REIS		CRM/UF 15882/MA		TÍTULO DE ELEITOR 074250891120	
FILIAÇÃO DARLENE CORREA DOS SANTOS REIS ALFREDO THAUMATURGO DE BRITO REIS JUNIOR				SEÇÃO 0434	
DATA DE INSCRIÇÃO 08/04/2025		VIA 1		ZONA 076	
ASSINATURA DO PORTADOR 				NATURALIDADE São Luis-MA	
				LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO SAO LUIS - MA - 10/04/2025	
				ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CFM 	

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº. 6.206/75.

Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão contidos no documento original

Esse é um arquivo assinado digitalmente pelo Conselho Federal de Medicina em conformidade com o padrão de Assinatura Digital ICP Brasil. Caso necessite acesse <https://validar.itl.gov.br> e faça o upload desse documento para aferir a sua conformidade. **Você também pode escanear o Código QR ao lado.**



Valid





CFM
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CARTEIRA DE IDENTIDADE MÉDICA

 CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - MA CEDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO			
	NOME BYANCA LUIZE DOS SANTOS SILVA FILIÇÃO NORA NEY DOS SANTOS SILVA	CRM/UF 15701/MA	
DATA DE INSCRIÇÃO 03/02/2025	VIA 1		
Byanca Luize dos Santos Silva ASSINATURA DO PORTADOR			

CPF 051.534.573-38	RG/ÓRGÃO EMISSOR 0364427820080/SSP-MA	
TÍTULO DE ELEITOR 069027451155	SEÇÃO 0203	ZONA 093
DATA DE NASCIMENTO 05/03/1994	NATURALIDADE São Luis-MA	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO SAO LUIS - MA - 05/02/2025		
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CFM		

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº. 6.206/75.

Os dados biográficos e biométricos apresentados neste documento estão contidos no documento original

Esse é um arquivo assinado digitalmente pelo Conselho Federal de Medicina em conformidade com o padrão de Assinatura Digital ICP Brasil. Caso necessite acesse <https://validar.itl.gov.br> e faça o upload desse documento para aferir a sua conformidade. **Você também pode escanear o Código QR ao lado.**



Valid





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - MARANHÃO
CÊDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

LEOBRUNO REVIL TORRES
FERREIRA

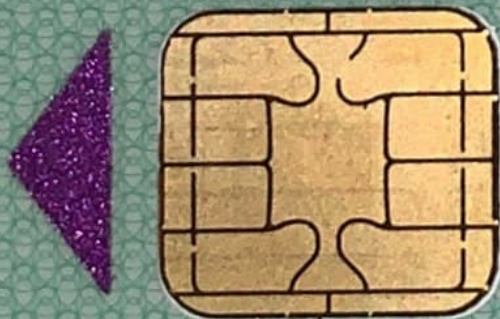
CRM/UF

15347/MA

FILIAÇÃO

ROSINALVA TORRES FERREIRA

FRANCISCO REVIL FERREIRA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA

09/12/2024

01



Leobruno Revil Torres Ferreira

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF

975.246.623-00

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR

0267749720037 / SSP-MA

TÍTULO DE ELEITOR

061692371198

SEÇÃO

009

ZONA

066

DATA DE NASCIMENTO

26/09/1990

NATURALIDADE

CODÔ-MA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

SÃO LUÍS-MA 11/12/2024

870603



Assinatura do Presidente do CRM

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

Certidão Negativa de Débitos

CERTIFICO para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **CAMILLA LIMA LINDOSO** encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO CRMMA, sob o nº. **12272**, desde 18/10/2021, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2026**.



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação **30b3019acfffb18f9dc7343da266c6ddb52a8828**

Emitida eletronicamente via internet em **07/01/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRMMA: <http://www.crmma.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **FERNANDA SOUSA FERREIRA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO**, sob o nº. **15626** desde **17/01/2025**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 08/04/2026.

Chave de validação **10501c8d50934a03919883ebb7797b49d2be482f**

Emitida eletronicamente via internet em **08/01/2026**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRMMA:
<http://www.crmma.org.br/>



RAYOAGAS SOUSA POMPEU

CRM: 7750/MA

Data de Inscrição: 02/06/2014

Primeira inscrição na UF: 02/06/2014

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: PI/7156 (Cancelado)

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Instituição de Graduação: UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO - SEDE

Ano de Formatura: 2014



CAIO LUCAS LIMA CAIRES

CRM: 13329/MA

Data de Inscrição: 01/12/2022

Primeira inscrição na UF: 01/12/2022

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: TO/6808 (Transferido)

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Instituição de Graduação: INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS LTDA

Ano de Formatura: 2022



JOSÉ HENRIQUE ARAÚJO NAZARÉ

CRM: 10832/MA

Data de Inscrição: 20/11/2019

Primeira inscrição na UF: 20/11/2019

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Instituição de Graduação: UNIVERSIDAD INTERNACIONAL "TRES FRONTERAS"

Instituição de Revalidação: UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO - SEDE

Ano de Formatura: 2017



BERTHONE COLINS MARTINS

CRM: 16606/MA

Data de Inscrição: 21/11/2025

Primeira inscrição na UF: 21/11/2025

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Instituição de Graduação: UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO - SEDE

Ano de Formatura: 2025



MARINA QUEZADO GONCALVES ROCHA GARCEZ

CRM: 12580/MA

Data de Inscrição: 22/02/2022

Primeira inscrição na UF: 22/02/2022

Inscrição: Principal

Situação: Transferido

Inscrições em outro estado: CE/25257 (Regular), SP/246850 (Cancelado)

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Instituição de Graduação: UNIVERSIDADE CEUMA - CAMPUS RENASCENÇA

Ano de Formatura: 2022



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. ANA BEATRIZ COSTA BRITO** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 12604, desde 24/02/2022, estando quite com o exercício de 2025.

São Luís, 08 de janeiro de 2026

Certidão emitida no dia 08 de janeiro de 2026. Válida até o dia 31 de março de 2026.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **TFPDRM**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

Certidão Negativa de Débitos

CERTIFICO para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **CAMILLA LIMA LINDOSO** encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO CRMMA, sob o nº. **12272**, desde 18/10/2021, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2026**.



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação **30b3019acfffb18f9dc7343da266c6ddb52a8828**

Emitida eletronicamente via internet em **07/01/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRMMA: <http://www.crmma.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D ã O

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. THIAGO VIANA OLIVEIRA** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 10178, desde 10/09/2018, estando quite com o exercício de 2026.

São Luís, 07 de janeiro de 2026

Certidão emitida no dia 07 de janeiro de 2026. Válida até o dia 31 de março de 2027.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **V4RQ52**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ÍTALO SANTOS DOS REMÉDIOS RIBEIRO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO**, sob o nº. **13778** desde **25/05/2023**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 07/04/2026.

Chave de validação **16570db0cfc4efd754c27d8ef430a2c3880066ec**

Emitida eletronicamente via internet em **07/01/2026**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRMMA:
<http://www.crmma.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D ã O

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. LUCIANA RACHEL MONTEIRO MENDONÇA** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 14309, desde 07/12/2023, estando quite com o exercício de 2025.

São Luís, 07 de janeiro de 2026

Certidão emitida no dia 07 de janeiro de 2026. Válida até o dia 31 de março de 2026.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **8KMX6M**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D ã O

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. PALOMA BARROS AQUINO SILVA** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 13774, desde 25/05/2023, estando quite com o exercício de 2025.

São Luís, 07 de janeiro de 2026

Certidão emitida no dia 07 de janeiro de 2026. Válida até o dia 31 de março de 2026.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **YGA73H**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

Certidão Negativa de Débitos

CERTIFICO para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **ANDRÉ RICARDO LAUANDE CARVALHO COSTA** encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO CRMMA, sob o nº. **14340**, desde 07/12/2023, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2026**.



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação **0823c3ea463e8d40b898a14a4942b8260e7c18da**

Emitida eletronicamente via internet em **07/01/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRMMA: <http://www.crmma.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **REBECA MOUSINHO PESTANA DE OLIVEIRA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO**, sob o nº. **13213** desde **10/11/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 07/04/2026.

Chave de validação **625c0ba21b506c144106176836c4af251d5c08e4**

Emitida eletronicamente via internet em **07/01/2026**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRMMA:
<http://www.crmma.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LETICIA BATALHA MARINHO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO**, sob o nº. **15307** desde **06/12/2024**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 07/04/2026.

Chave de validação **fa012edfc0f63a7416ca9af9499ade2b326fe0a1**

Emitida eletronicamente via internet em **07/01/2026**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRMMA:
<http://www.crmma.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LAURA BARROS DE BRITO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO**, sob o nº. **11932** desde **16/04/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 07/04/2026.

Chave de validação **dbd1523682b8eda29ec0c69a64086676d03d3223**

Emitida eletronicamente via internet em **07/01/2026**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRMMA:
<http://www.crmma.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D ã O

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. JOÃO DE BRITO RAPOSO NETO** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 8036, desde 05/01/2015, estando quite com o exercício de 2025.

São Luís, 07 de janeiro de 2026

Certidão emitida no dia 07 de janeiro de 2026. Válida até o dia 31 de março de 2026.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **HVDNA9**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D ã O

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. LÍVIA MARIA FONSECA ALMEIDA** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 11278, desde 05/05/2020, estando quite com o exercício de 2026 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **CLÍNICA MÉDICA - RQE Nº 5615**.

São Luís, 07 de janeiro de 2026

Certidão emitida no dia 07 de janeiro de 2026. Válida até o dia 31 de março de 2027.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmédico.org.br>, por meio do código **698SD4**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D ã O

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. RENATA CRISTINA DE ABREU MARTEL URUSSU** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 9693, desde 16/11/2017, estando quite com o exercício de 2025 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada(s) a(s) seguinte(s) especialidade(s): **MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE - RQE Nº 6553, RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - RQE Nº 5506.**

São Luís, 07 de janeiro de 2026

Certidão emitida no dia 07 de janeiro de 2026. Válida até o dia 31 de março de 2026.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **AXVEEZ**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D ã O

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. JOSÉ HENRIQUE ARAÚJO NAZARÉ** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 10832, desde 20/11/2019, estando quite com o exercício de 2025.

São Luís, 07 de janeiro de 2026

Certidão emitida no dia 07 de janeiro de 2026. Válida até o dia 31 de março de 2026.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **XNHTQ5**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D ã O

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. THIAGO VIANA OLIVEIRA** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 10178, desde 10/09/2018, estando quite com o exercício de 2026.

São Luís, 07 de janeiro de 2026

Certidão emitida no dia 07 de janeiro de 2026. Válida até o dia 31 de março de 2027.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **V4RQ52**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D ã O

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. LUCIANA NÚBIA ALVIM DE OLIVEIRA** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 8837, desde 16/06/2016, estando quite com o exercício de 2026.

São Luís, 07 de janeiro de 2026

Certidão emitida no dia 07 de janeiro de 2026. Válida até o dia 31 de março de 2027.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **13K738**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D ã O

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. VANESSA CAMPOS SILVA PINHEIRO** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 11933, desde 16/04/2021, estando quite com o exercício de 2025.

São Luís, 07 de janeiro de 2026

Certidão emitida no dia 07 de janeiro de 2026. Válida até o dia 31 de março de 2026.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **CEW1S9**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

C E R T I D ã O

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. AFONSO LOPES MACHADO** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO, sob o número 11412, desde 12/08/2020, estando quite com o exercício de 2025.

São Luís, 07 de janeiro de 2026

Certidão emitida no dia 07 de janeiro de 2026. Válida até o dia 31 de março de 2026.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **KCU6D7**.



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO

Certidão Negativa de Débitos

CERTIFICO para os devidos fins que o(a) Dr.(a) **CAMILLA LIMA LINDOSO** encontra-se inscrito(a) neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO CRMMA, sob o nº. **12272**, desde 18/10/2021, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/03/2026**.



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação **30b3019acfffb18f9dc7343da266c6ddb52a8828**

Emitida eletronicamente via internet em **07/01/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRMMA: <http://www.crmma.org.br/>