



**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE
RONDÔNIA**
Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LUANA PRISCILLA DA SILVA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE RONDÔNIA**, sob o nº. **6938** desde **18/05/2022**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 19/08/2022.

Chave de validação **df863e1df13176657eb49b983e172636223a455d**

Emitida eletronicamente via internet em 19/05/2022.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-RO**:
<http://www.cremero.org.br/>

Assinatura manuscrita em tinta preta, localizada no canto inferior direito da certidão.