



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO RIO DE JANEIRO

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ANNA PAULA MEIRELES CHAVES**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO RIO DE JANEIRO**, sob o nº. **925136** desde **19/10/2011**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 25/02/2025.

Chave de validação **fb2ce0d6deba1ddaa7e4ae6c2c0232692b44a035**

Emitida eletronicamente via internet em **25/11/2024**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMERJ**:
<https://www.cremerj.org.br/>