

# Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:  
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.  
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.  
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

## Encontre um médico

Nome do médico:

UF:

CRM:

LUIS FERNANDO KUMMER

Selecione o Estado

Digite o CRM

Município:

Tipo de Inscrição:

Situação:

Situação

Selecione uma UF

Todas

Todas

Selecione uma situação

Especialidade:

Área de Atuação:


Todas

LIMPAR

Todas

BUSCAR

## Luis Fernando Kummer



**CRM:** 7035-SC

**Inscrição:** Secundária

**Inscrições em outro estado:** PR/12966 (Ativo)

**Especialidades/Áreas de Atuação:** Médico sem especialidade registrada.

**Endereço:** Exibição não autorizada pelo médico.

**Telefone:** Exibição não autorizada pelo médico.

**Data de Inscrição:** 15/09/1995

**Situação:** Cancelado

**Primeira inscrição na UF:** 15/09/1995

Luis Fernando Kummer

CRM: 12966-PR

Data de Inscrição:  
05/03/1992

Primeira inscrição na  
UF: 05/03/1992

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: SC/7035 (Cancelado)

Especialidades/Áreas de Atuação:

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - RQE Nº: 4662

MEDICINA DO TRABALHO - RQE Nº: 24513

ACUPUNTURA - RQE Nº: 11367

Endereço: Exibição não autorizada pelo  
médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo  
médico.

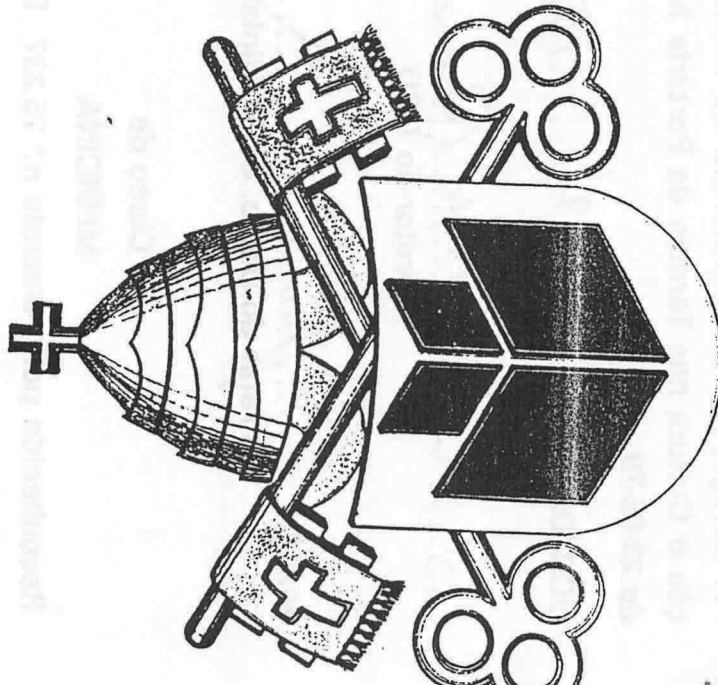


Pág. 1

2 registros encontrados



# Pontifícia Universidade Católica do Paraná



O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 11 de janeiro de 1992, confere o título de MÉDICO a

*Luis Fernando Kummer*

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido em 30 de janeiro de 1967, portador da Carteira de Identidade n.º 4.162.919-3, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 11 de janeiro de 1992.

*Luis Fernando Kummer*  
Reitor

*Antonio Carlos de Oliveira*  
Vice-Reitor Acadêmico



*Luis Fernando Kummer*  
Diplomado

MEC - UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

Diploma registrado sob n.º 006.45/97-7  
Por delegação de competência do Ministério da Educação e Cultura nos Termos da Portaria MEC/DAU n.º 30 de 23-05-79.

DCD/DAE ..... 28.1.02 ..... 1977

..... Cel. J. J. do Carmo .....  
Diretor do DCD

VISTO: .....  
Diretor do Depto. de Administração Escolar

Curso de  
MEDICINA

Reconhecido pelo Decreto n.º 75.237 D.O. 17-01-1975

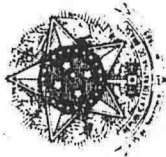
Dr. Luis Eduardo P. Costa  
Superintendente da FEA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA  
DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
Médico inscrito sob o n.º 30.584  
às folhas 236 do Livro n.º 15  
de acordo com a Lei n.º 3268, de  
30 de Setembro de 1957.  
Belo Horizonte, 18/03/da 1977  
Servidor: [Assinatura]  
Cons. José Carlos Viana Collares Filho - Presidente

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA  
DO ESTADO DO PARANÁ  
Médico Inscrito sob nº 19397  
Em 06.06.2002  
[Assinatura]  
DR. LUIZ SALLIM EMED  
Presidente

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO  
ESTADO DE SÃO PAULO  
REGISTRO DE DIPLOMA  
Nº 95998  
Nesta data, o presente diploma foi registrado  
em livro próprio, sob o número acima  
mencionado, de acordo com o artigo 17 da  
Lei Número 3.268 de 30 de setembro de  
1.957  
São Paulo, 16/03/88  
[Assinatura]  
WALTER BUEIRO  
Chefe de Seção de Registro de Profissionais

Prof. Eugenio Pass Campos  
DIRETOR



# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

## CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná  
de acordo com as Resoluções CFM nº 1286/89 e nº 1288/89, certifica que  
registrou no livro nº 10 às folhas 4662  
sob o nº 4662 a qualificação do médico

Dr. LUIS FERNANDO KUMMER  
na especialidade de ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
com validade em todo o Território Nacional.

Curitiba, 04 de julho de 1994.

*Wadir Rúpollo*

PRÉSIDENTE  
WADIR RÚPOLLO

*Daebes Galati Vieira*

SECRETÁRIO  
DAEBES GALATI VIEIRA

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA	
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO	
P A R A N Á	
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO	
NOME <b>LUIS FERNANDO KUMMER</b>	
CRM Nº <b>12.966</b>	DATA DE INSCRIÇÃO <b>05.02.1992</b>
NACIONALIDADE <b>brasileira</b>	DATA DE NASCIMENTO <b>30.01.1967</b>
FILIAÇÃO <b>Newton Kummer</b> <b>Virginia Kummer</b>	
ASSINATURA DO PRESIDENTE <b>DR. HELIO GERMINIANI</b> Presidente em Exercício	
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA	
IDENTIDADE Nº <b>4.162.919-3/PR.</b>	
CPE Nº <b>872.185.939-68</b>	
CERTIFICADO MILITAR Nº <b>150012720291 - 15ª CSM.</b>	
TÍTULO ELEITORAL Nº <b>505690620-PR.</b>	
ZONA <b>1</b>	SEÇÃO <b>162</b>
LOCAL E DATA <b>Curitiba, 12.02.1992.</b>	
ASSINATURA DO PORTADOR <b>Luis Fernando Kummer</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIDADE CONFORME LEI Nº 6.766/68	
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	



POLEGAR DIREITO



# Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:  
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.  
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.  
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

## Encontre um médico

Nome do médico:

UF:

CRM:

LUIZA SILVEIRA BIRCK

Selecione o Estado

Digite o CRM

Município:

Tipo de Inscrição:

Situação:

Situação

Selecione uma UF

Todas

Todas

Selecione uma situação

Especialidade:

Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

Todas

BUSCAR

## Luisa Silveira Birck



CRM: 47176-PR

Data de Inscrição:

Primeira inscrição na

13/08/2021

UF: 13/08/2021

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: RS/41647 (Transferido)

**Especialidades/Áreas de Atuação:**  
CIRURGIA VASCULAR - RQE Nº: 29300 (Áreas de atuação: Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular - RQE Nº: 29769 / Ecografia Vascular com DOPPLER - RQE Nº: 31776)

**Endereço:** SÍLVIO VIDAL - LA SALLE -  
85505010 - Pato Branco/PR

**Telefone:** (53) 81046733, (51) 993283628

Luísa Silveira Birck



CRM: 41647-RS

Data de Inscrição: 13/01/2016

Primeira inscrição na UF: 13/01/2016

Inscrição: Principal

Situação: Transferido

Inscrições em outro estado: PR/47176 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação:  
CIRURGIA GERAL - RQE Nº: 32884  
CIRURGIA VASCULAR - RQE Nº: 37007 (Áreas de atuação: Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular - RQE Nº: 38567)

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE POLÍCIAS  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Polegar Direito



Luísa Silveira Birck

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3080072519 DATA DE EMISSÃO 17/04/2009

NOME **LUÍSA SILVEIRA BIRCK**

FILIAÇÃO PAULO HENRIQUE BIRCK  
MARCIA ZAFFALON SILVEIRA

NACIONALIDADE PELOTAS RS

DATA DE NASCIMENTO 28/12/1991

C NASC 46517 PELOTAS RS  
2A ZONA LV 219A FL 173

CPF 010.304.620-89

ASSINATURA DO DETENTOR

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

152081 / 152081

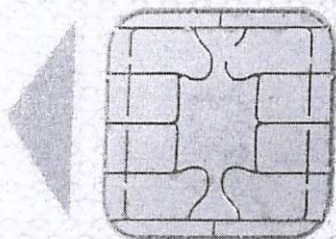
2 VIA



**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO RIO GRANDE DO SUL**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME  
LUÍSA SILVEIRA BIRCK

CRM /UF  
041647/RS



FILIAÇÃO  
PAULO HENRIQUE BIRCK

MARCIA ZAFFALON SILVEIRA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
13/01/2016 1

*Luísa Silveira Birck*

ASSINATURA DO PORTADOR







REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Medicina e a respectiva colação de grau em 8 de janeiro de 2016, confere o título de

**Médica**

a

**Luísa Silveira Birck**

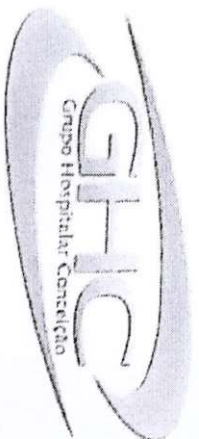
nacionalidade brasileira, natural de Pelotas/RS - nascida em 28 de dezembro de 1991, portadora da cédula de identidade nº 3080072519 SSP/RS e outorga-lhe o presente diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Pelotas-RS, 25 de fevereiro de 2016.

Diretora

Reitor

Luísa Silveira Birck



HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO S.A.  
HOSPITAL CRIANÇA CONCEIÇÃO  
HOSPITAL CRISTO REDENTOR  
HOSPITAL FÊMINA

Programa Credenciado pela CNRM/MEC Parecer nº 236/2019

## CERTIFICADO

Certificamos que a Dra. LUISA SILVEIRA BIRCK, inscrita no Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio Grande do Sul sob o nº 41.647, concluiu Residência Médica na especialidade de CIRURGIA VASCULAR, cursada no período de 01 de março de 2018 a 29 de fevereiro de 2020, no Hospital Nossa Senhora da Conceição S.A., a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

Porto Alegre, 29 de fevereiro de 2020.

*Luisa Silveira Birck*

Luisa Silveira Birck  
Médica Residente  
CPF 010.304.620-89

Dra. Carla Pávero Hofmeister  
Coordenadora da COREME GHC

Dr. Joel Alex Longhi  
Supervisor do Programa

Dr. Francisco Antônio Z. Paz  
Diretor Técnico do GHC

# Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:  
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.  
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.  
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

## Encontre um médico

Nome do médico:

LUIZ CARLOS POZENATO

UF:

Selecione o Estado

CRM:

Digite o CRM

Município:

Selecione uma UF

Tipo de Inscrição:

Todas

Situação:

Todas

Situação

Selecione uma situação

Especialidade:

Todas


Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

BUSCAR

## Luiz Carlos Pozenato



**CRM:** 17580-PR

**Data de Inscrição:** 04/07/2007

**Primeira inscrição na UF:** 28/09/1999

**Inscrição:** Principal

**Situação:** Regular

**Inscrições em outro estado:** MT/4239 (Transferido), SP/123120 (Transferido)

**Especialidades/Áreas de Atuação:** ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - RQE Nº: 12301

**Endereço:** Exibição não autorizada pelo médico.

**Telefone:** Exibição não autorizada pelo médico.



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO  
ESTADO DO PARANÁ

NOME  
LUIZ CARLOS POZENATO

CRM Nº  
17580

DATA DE INSCRIÇÃO  
04/07/2007

VIA  
1

DATA DE NASCIMENTO  
27/11/1974

*Assinatura do portador*

FILIAÇÃO

ANGELO PASQUAL POZENATO

OLIDES POZENATO

NATURALIDADE

PATO BRANCO-PR

RG

5327520-6/SSP-PR

DATA DE EXPEDIÇÃO

04/05/1988

TÍTULO DE ELEITOR

563355706

SEÇÃO

0056

ZONA

73

CPF

76192121915

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

CURITIBA-PR, 24/03/2010

*Assinatura do Presidente*

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA





A Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia,  
no uso de suas atribuições outorga ao

**Dr. Luiz Carlos Pozenato**

**O Diploma de Membro Titular**

por ter sido aprovado no Exame para obtenção do Título de Especialista.

São Paulo, 24 de Janeiro de 2003

  
Dr. José Sérgio Franco  
Presidente - SBOT

  
Dr. Mônica Cohen  
Secretário Geral - SBOT



# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

## CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná  
de acordo com a RESOLUÇÃO CFM nº 1634/2002,  
certifica que registrou no livro nº 25 sob nº 12301 a qualificação do

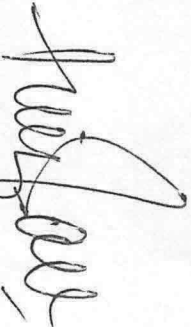
**DR. LUIZ CARLOS POZENATO**

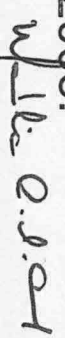
na especialidade de

**ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

com validade em todo Território Nacional.

Curitiba, 24 de março de 2003.

  
LUIZ SALLIM EMBD  
PRESIDENTE

  
MARÍLIA CRISTINA MILANO CAMPOS  
1ª SECRETÁRIA


República Federativa do Brasil


# UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

## Diploma de Médico

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 30 de julho de 1999, confere o título de Médico a Luiz Carlos Pozenato, brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 27 de novembro de 1974, portador da Carteira de Identidade n.º 5.327.520-6, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 30 de julho de 1999.

  
Luiz Carlos Pozenato  
Diplomado

  
Prof. Dr. Carlos Roberto Antunes dos Santos  
Reitor



Reconhecido pelo Decreto n.º 421/38,  
publicado no D.O. U. de 12/5/1938.

REGISTRADO SOB Nº 11057  
DO LIVRO 09 DO SCS  
U.F. PR., EM 30/07/1999



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
Gabinete do Reitor - Divisão de Registro Geral

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria n.º 71,  
de 21/10/77, Portaria da SESU, n.º 30, de 23/05/79, e nos  
termos da Portaria Ministerial n.º 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob n.º 32595/99-25  
Uf-112, Fls. 446, Proc. 32595/99-25

Curitiba, 13 de 09 de 1999

*Erivaldo*

Erivaldo Ferreira Taveira  
Diretor da Divisão de Registro Geral

Por subdelegação de competência, de acordo com o art. 6.º  
do Decreto n.º 83.937/79 e nos termos da Portaria n.º  
2.872/98, da Vice-Reitora da UFPR.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA

DO ESTADO DO PARANÁ

Médico inscrito sob nº 17580

Em 28.09.1999

*Luiz Carlos*

DR. LUIZ SALLIM EMED

CONSELHO REGIONAL DE

EDUCAÇÃO DO ESTADO DO

PARANÁ

inscrito sob nº 4239

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

**CREMESP**

Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo  
Registro de Diploma

Nesta data, o presente diploma do Cr(a) LUIZ CARLOS POZENATO foi registrado sob o número  
123120, de acordo com o artigo 17 da Lei Número 3.203 de 30 de setembro de 1957.

São Paulo, 07/03/2006

Nº 028929

JAIR SOARES

Seção de Registro de Profissionais

*Luiz Carlos*

Cens. Serafim Domingues Laro  
Presidente - CRM - MT.

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*

*Luiz Carlos*





UNIVERSIDADE  
ESTADUAL DE LONDRINA

COORDENADORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

PROGRAMA CREDENCIADO PELA CNRM/MEC - PARECER 87/99 de 16/12/99

# CERTIFICADO

Certificamos que

**LUIZ CARLOS POZENATO**

CRM nº 17.580 - PR, CPF nº 761.921.219-15, concluiu Residência Médica na Área de Concentração em Ortopedia e Traumatologia, no período de 09 de fevereiro de 2000 a 08 de fevereiro de 2002, a quem conferimos o título de Especialista, de acordo com a lei 6.932/81, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81. ....

.....

Londrina, 05 de abril de 2002.

CPG-04/2002-015-1

Prof. Dr. IVAN FREDERICO LUPIANO DIAS  
Coordenador de Pesquisa e Pós-Graduação

*[Assinatura]*  
Médico Residente

*[Assinatura]*  
Prof. Dra. ELZA IOUKO IDA  
Diretora de Pós-Graduação



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA  
COORDENADORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
REGISTRO N.º 6250 FIA 199 y LIVRO 05  
LONDRINA, 09 04 1 2002

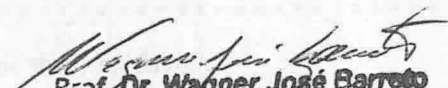
JOSÉ DILTON CRUZ PESSOA  
Técnico Administrativo  
CPG/DPG/DAR

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR  
COMISSÃO NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA  
CERTIFICADO REGISTRO CNPM 21044/3  
BRASÍLIA, 19 DE Setembro DE 2002  
Dr.ª Vera Lúcia Uchoa de Araújo  
Secretária Executiva da CNPM

#### APOSTILA

Apostilamos para declarar, que o médico residente Luiz Carlos Pozenato, concluiu o terceiro ano opcional (R-3) de Ortopedia e Traumatologia, no período de 09 de março de 2002 a 08 de março de 2003, nesta Universidade.

Londrina, 17 de dezembro de 2003.

  
Prof. Dr. Wagner José Barreto  
Diretor de Pós-Graduação



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO  
FACULDADE DE MEDICINA**

O DIRETOR DA FACULDADE DE MEDICINA  
NOS TERMOS DO ARTIGO 74, PARÁGRAFO ÚNICO,  
INCISO 5, ALÍNEA "B", DO  
ESTATUTO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO,  
CERTIFICA QUE

**LUIZ CARLOS POZENATO**

DE NACIONALIDADE BRASILEIRA,  
PORTADOR DA CÉDULA DE IDENTIDADE  
RG Nº 5.327.520-6 PR,  
NASCIDO EM 27 DE NOVEMBRO DE 1974  
E NATURAL DO ESTADO DO PARANÁ,  
CONCLUIU A

**PRÁTICA PROFISSIONALIZANTE:  
MEDICINA DO ESPORTE (CURTA DURAÇÃO)**

E, PARA QUE POSSA GOZAR DE TODOS OS  
DIREITOS E PRERROGATIVAS LEGAIS,  
OUTORGA-LHE O PRESENTE CERTIFICADO.

SÃO PAULO, 28 DE JUNHO DE 2013.

  
PRESIDENTE DA COMISSÃO  
DE CULTURA E EXTENSÃO  
UNIVERSITÁRIA

PROF. DR. JOSÉ RICARDO DE  
CARVALHO MESQUITA AYRES



  
DIRETOR  
PROF. DR. GIOVANNI GUIDO  
CERRI

PERÍODO DA ATIVIDADE: 01/05/2006 A 31/07/2006  
CARGA HORÁRIA: 260 HORAS  
FREQUENCIA: 100%  
ÁREA DE CONHECIMENTO: ORTOPEDIA  
AVALIAÇÃO FINAL: APROVADO

SECRETARIA GERAL

DIVISÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS

O PRESENTE DOCUMENTO, EXPEDIDO PELA  
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO É AUTÊNTICO.  
SÃO PAULO, 28 DE JUNHO DE 2013.

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO



DIRETOR TÉCNICO DE DIVISÃO

ARIOSVALDO BEZERRA DE SOUSA

Nº 0193180



Consulta de Inscritos

Utilize os filtros abaixo para consultar Profissionais/Empresas inscritos - CRO-PR

Nº DE INSCRIÇÃO NO CONSELHO:

NOME:  
MARCO AURELIO ANDREONI

CPF/CNPJ:

CIDADE:

CATEGORIA:  
SELECIONE...

ESPECIALIDADES:

LIMPAR

CONSULTAR

Por questões de segurança, a consulta retorna no máximo 100 registros.

☐ Não sou um robô

reCAPTCHA  
Privacidade - Termos

MARCO AURELIO ANDREONI

NOME

CIRURGIÃO-DENTISTA

CATEGORIA

15209

Nº INSCRIÇÃO NO CONSELHO

[DADOS DE INSCRIÇÃO](#) [ESPECIALIDADES](#) [DADOS DE CONTATOS](#) [RESPONSABILIDADES](#)

PRINCIPAL	06/03/2003	Não disponível	ATIVO   Não disponível
TIPO DE INSCRIÇÃO	DATA INSCRIÇÃO	DATA SITUAÇÃO	SITUAÇÃO   DETALHE SITUAÇÃO



VÁLIDA COMO IDENTIDADE EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

República Federativa do Brasil  
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRO: PARANA Inscrição: PR-CD-15209

Tipo  
CIRURGIÃO-DENTISTA

Nome  
MARCO AURELIO ANDREONI

Pai  
VALMOR JOSE ANDREONI

Mãe  
TEREZINHA ISABELA ANDREONI

C.P.F.  
029.991.139-00

Nascimento  
29/11/1981

Naturalidade  
CORONEL VIVIDA - PR

CURITIBA, 6 AGO 2007.

Presidente do CRO-PR

VÁLIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - A LÍNGUA DA REPÚBLICA



POLEGAR DIREITO

Identidade Civil

No.: 8390850-5 Orgão: SESP UF: PR data: 14/05/1998

Identidade Eleitoral

No.: 0687594506-20 Zona: 101 seção: 57 UF: PR

Inscrição no CRO

Livro: A24 Folha: 192 Processo: 521/2003 data: 06/03/2003

Registro no CFO

Livro: A2354 Folha: 129 Processo: 4501/2003 data: 15/03/2006

Observações Gerais

Tipo sanguíneo: 0 POSITIVO

Doador: NAO

Especialidade em:

1) CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS

Assinatura do Portador



# UNIVERSIDADE PARANAENSE



UNIPAR  
UNIVERSIDADE PARANAENSE

Reconhecida pela Portaria MEC n.º 1580, de 09/11/93, Publicada no D.O.U. de 10/11/93.

Estado do Paraná

O Reitor da Universidade Paranaense, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de ODONTOLOGIA, em 12 de dezembro de 2002, confere o título de CIRURGIÃO-DENTISTA

a

**Marco Aurelio Andreoni,**

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 29 de novembro de 1981, RG 8.390.850-5 PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Umuarama, 17 de fevereiro de 2003.

*M. André Andreoni*  
Diplomado

*Carneybury*  
Reitor



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
SERIAL

8.390.850-5

DATA DE  
EXPEDIÇÃO 14/05/1998

NOME

MARCO AURELIO ANDREONI

FILIAÇÃO

VALMOR JOSE ANDREONI

TEREZINHA ISABELA ANDREONI

NATURALIDADE

CORONEL VIYIDA/PR

DATA DE NASCIMENTO

29/11/1981

DOC ORIGEM

COMARCA=CORONEL VIYIDA/PR, DA SEDE

C.NASC 7713, LIVRO=A19, FOLHA=453

CPF

CURITIBA - PR

ASSINATURA DO DIRETOR

GERMÃO DO NASCIMENTO FILHO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

MARCO AURELIO ANDREONI

Nº de Inscrição

029991139-00

Data do Nascimento

29/11/81



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



Marco Aurelio Andreoni

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação Vigente.

Assinatura

MARCO AURELIO ANDREONI

Marco A. Andreoni

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 17/04/98





**Pontifícia Universidade Católica do Rio Grande do Sul**  
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação



**FACULDADE DE ODONTOLOGIA**

A **MARCO AURÉLIO ANDREONI**  
filho(a) de **VALMOR JOSÉ ANDREONI** e de **TEREZINHA ISABELA ANDREONI**  
nascido(a) em **29 de NOVEMBRO** de **1981**, em **CORONEL VIVIDA-PR**  
é conferido o presente

**CERTIFICADO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

Por ter concluído, de acordo com a Resolução do CES/CNE Nº 01/2001, o Curso de Especialização em  
**CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCOMAXILOFACIAL**

Porto Alegre, 9 de março de 2006

Director

Pró-Reitor

Coordenador

Aluno

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR  
CURSO DE ODONTOLOGIA  
Reconhecido pela Portaria Ministerial n.º 2292,  
de 22/12/97 - D.O.U. de 23/12/97.

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR  
Reconhecimento prorrogado pela Portaria MEC  
n.º 3631, de 08/11/04 - publicada no D.O.U.  
de 09/11/04.

CANDIDO GARCIA  
REITOR

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR  
Unuarama - P.R.  
Departamento Especial de Registro de Diplomas  
Diploma registrado sob n.º 011417  
Processo n.º 011657/2004  
nos termos do art. 48 da Lei 9.394/96.  
Unuarama, 20 de janeiro de 2005  
Candido Garcia  
Reitor

UNIVERSIDADE PARANAENSE - UNIPAR  
Registrado sob o n.º 595 às páginas n.º 022  
do Livro de Registro n.º 001 desta Universidade.

CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA  
Processo CFO 4501/2003 registrado no livro 03354  
fls. 129 e 2183/2006  
em 15 de março de 2006  
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA - PARANA  
Inscrição n.º 12.209 livro 034  
fls. 132  
aprovado em 06 de março de 2003  
Cúrcula 15 de março de 2006  
Fuson Menni de Holanda  
Secretário  
Unuarama  
Presidente

# Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:  
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.  
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.  
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

## Encontre um médico

Nome do médico:

UF:

CRM:

MAURO SCHIFFL MATTIA

Selecione o Estado

Digite o CRM

Município:

Tipo de Inscrição:

Situação:

Situação

Selecione uma UF

Todas

Todas

Selecione uma situação

Especialidade:

Área de Atuação:


Todas

LIMPAR

Todas

BUSCAR

## Mauro Schiffli Mattia



CRM: 11382-PR

Data de Inscrição: 16/11/1988

Primeira inscrição na UF: 16/11/1988

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Especialidades/Áreas de Atuação:

ANESTESIOLOGIA - RQE Nº: 9631

Endereço: R SÍLVIO VIDAL - CENTRO - 85505010 - Pato Branco/PR

Telefone: (46) 32254862, (46) 999722244





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA



CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO  
Documento de Identidade nos termos da Lei nº 6.206/75

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO  
ESTADO DO PARANÁ



NOME  
MAURO SCHIFFEL MATTIA

CRM Nº  
11382

DATA DE INSCRIÇÃO  
16/11/1988

VIA  
1

DATA DE NASCIMENTO  
24/05/1963

*Mauro Schiffel Mattia*  
ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO  
ARI MATTIA

CELIA MARIA LURDES MATTIA

NATURALIDADE  
PATO BRANCO-PR

RG  
22120883/SSP-PR

DATA DE EXPEDIÇÃO  
05/10/1984

TÍTULO DE ELEITOR  
18919290647

SEÇÃO ZONA  
48 73

CPF  
65122569991

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA-PR, 22/07/2009

*Miguel Strain Lourenço*  
ASSINATURA DO PRESIDENTE

Lei: 13.228 de 18/07/2001



TABELIONAT  
DE  
NOTAS  
EHN86396



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

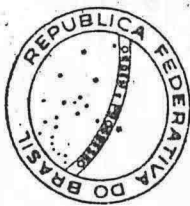
AUTENTICAÇÃO

Confere com o documento  
Apresentado Dou Fé  
Em test. da verdade

Pelo  
Escritório

29 AGO. 2012 PR

09  
DUNYA V NOVAES SCHUCHOVSKI - Tabelião



# UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA

PARANÁ



O Reitor da Universidade Estadual de Londrina,  
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de

**GRADUAÇÃO EM MEDICINA,**

em 20 de julho de 1988, confere o título de

**Médico**

a

**Mauro Schiffi Matia,**

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 24 de maio de 1963, RG 22120883/PR.  
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Londrina, 08 de agosto de 1988.

*Assinado*

PROF. JOSÉ ANTONIO OLIVEIRA DO NASCIMENTO  
Coordenador de Assuntos de Ensino  
de Graduação

*Assinado*

DIPLOMADO

PROF. JORGE BOUNASSAR FILHO  
Reitor

Diploma n.º 13.459 anoteado  
no Livro 07 Fls. 159

Curso reconhecido pelo

Decreto Federal n.º 68.545/41  
publicado no D.O.U. de 23/04/41.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA

REITORIA

C. A. E. - D. E. R. D.

PARA REGISTRO

Londrina, 14/10/88

*Carvalho*

PROF. OSWALDO RUBENS CANIZARES  
Chefe de Divisão Especial de Registro  
de Diplomas

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA  
REITORIA

COORDENADORIA DE ASSUNTOS DE ENSINO DE GRADUAÇÃO

Divisão Especial de Registro de Diplomas

Por Portaria de Coordenação do D.V.G. nº 100 e de  
SR nº 34, Portaria nº 71 de 1/10/77 e nº 90 de  
23/05/79, nos termos da Portaria Ministerial nº 728 de  
21 de outubro de 1977.

Diploma registrado sob nº 14202-

Livro UEL 21 Folha 0534 Processo nº 1355/88

Londrina, 14 de Outubro de 19 88.

*FRCP. JORGE EQUIVASSAR FILHO*  
REITOR

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA  
DO ESTADO DO PARANÁ

Médico inscrito sob nº 11.382

Em 16.11.1988

*FRCP. FARID SABBAG*  
DR. FARID SABBAG



# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

## CERTIFICADO

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná  
de acordo com as RESOLUÇÕES CFM nº 1286/89 e nº 1288/89,  
certifica que registrou no livro nº 20 sob nº 9631 a qualificação do médico

**DR. MAURO SCHIFFL MATTIA**

na especialidade de

**ANESTESIOLOGIA**

com validade em todo Território Nacional.

Curitiba, 20 de outubro de 1999.

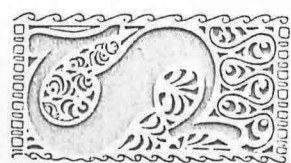
*Luiz Sallim*  
LUIZ SALLIM BMEB  
PRESIDENTE

*Daibes Galati*  
DABES GALATI VIEIRA  
1º SECRETÁRIO



Associação Médica Brasileira

Título de Especialista em Anestesiologia  
expedido em convênio com a



Sociedade Brasileira de Anestesiologia

Ao Dr. MAURO SCHIFFEL MATTIA

é conferido o Título de Especialista em Anestesiologia  
por ter sido aprovado em concurso de títulos e provas,  
segundo as normas estabelecidas pelo Departamento de  
Anestesiologia da Associação Médica Brasileira —  
Sociedade Brasileira de Anestesiologia.

28 de JULHO de 1992

Presidente da Associação Médica Brasileira  
DR. MÁRIO DA COSTA CARDOSO FILHO

Presidente da Sociedade Brasileira de Anestesiologia  
DR. JOÃO CARLOS BOZA

Secretário Geral da Associação Médica Brasileira  
DR. LUIZ KARPOVAS

Secretário da Sociedade Brasileira de Anestesiologia  
DR. SYLVIO VALENÇA DE LEMOS NETO




Esculape et Telesphore

REGISTRADO NA  
SBA SOB O N.º D304

TITULO  
MEMORIA HISTORICA  
SBB  
ASSOCIADO  
N.º 3239

**CEDULA DE IDENTIDADE**



POLEGAR DIREITO

*Mauro Schieffl Mattia*

ASSINATURA DO PORTADOR

**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**

**SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA**

**INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ**

REGISTRO GERAL 2.212.088 3

NOME: **MAURO SCHIEFFL MATTIA**

FILIAÇÃO: **ARI MATTIA**

**CELIA MARIA LURDES MATTIA**

DATA DE NASCIMENTO: **24/05/1963** NATURALIDADE: **MARMELEIRO/PR**

CURITIBA - PARANÁ **09/10/1981**

*Hermes Machado Mattus*

HERMES MACHADO MATTUS  
DIRETOR DO I. I.

**VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

Lei: 13.228 de 18/07/2001

**SELO FUNARPEN**

**TABELIONATO DE NOTAS**

**FFR51578**

OFÍCIO DE NOTAS

**ATENTIFICAÇÃO**

Conferir com o documento apresentado. Dou fé da verdade.

Em 07 AGO. 2015 PR

DUNYA V. NOVAES SCHUCHOVSKI - Tabel#  
Rua Tapajós, 50 - Fone (46) 3225-5455  
01330 - Pato Branco - Paraná

**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL**

**CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CPF: **651225699 91**

Nº DE INSCRIÇÃO NO: **651 225 699 91**

NOME COMPLETO: **MAURO SCHIEFFL MATTIA.**

NASCIMENTO: **24.05.63.**

ASSINATURA: *Mauro Schieffl Mattia*

TERA VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

**VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E DE USO OBRIGATÓRIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL.

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

**415/0094-4**

**1 4 /07 188**

**BANCO NACIONAL S.A.**

**91000/7667**

NOME, MATRÍCULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO APROVADO POR INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF

Lei: 13.228 de 18/07/2001

**SELO FUNARPEN**

**TABELIONATO DE NOTAS**

**FFR51577**

OFÍCIO DE NOTAS

**ATENTIFICAÇÃO**

Conferir com o documento apresentado. Dou fé da verdade.

Em 07 AGO. 2015 PR

DUNYA V. NOVAES SCHUCHOVSKI - Tabel#  
Rua Tapajós, 50 - Fone (46) 3225-5455  
05501-030 - Pato Branco - Paraná

Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná  
 CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

Cfm-Pr: 11.382  
 Em 16 / 11 / 1988


Portador: MAURO SCHIETL MATTA  
 Filição: Ari Mattia  
 e Celia Maria Lundes Mattia  
 Médico pela: Universidade Estadual de Londrina  
 Nacionalidade: Brasileira  
 Reg. Geral n.º 2.212.088-3  
 Data nasc. 24 / 05 / 1963  
 em 05.10.1984-PR  
 (Vale como Documento de Identidade e tem fé pública em todo o Território Nacional Lei n.º 3.968/57, art.º 19).

Curitiba, 16 / 11 / 1988

Presidente: *[Assinatura]*  
 Secretário: *[Assinatura]*

Cédula Identidade N.º 2212088-3/PR	Certificado Militar N.º 152712021434 15-CCM	Título de Eleitor PR N.º 18919290647 ZONA 69	Inscrição no CIC N.º 651225699-91
---------------------------------------	---	--	--------------------------------------

POLEGAR DIREITO





# Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:  
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.  
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.  
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

## Encontre um médico

Nome do médico:

OSWALDO JOSE DE CARLO PIPINO

UF:

Selecione o Estado

CRM:

Digite o CRM

Município:

Selecione uma UF

Tipo de Inscrição:

Todas

Situação:

Todas

Situação

Selecione uma situação

Especialidade:


Todas

Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

BUSCAR



Oswaldo Jose de Carlos Pipino

CRM: 23613-SC

Data de Inscrição: 11/11/2016

Primeira inscrição na UF: 11/11/2016

Inscrição: Secundária

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: PR/22545 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação:

ANESTESIOLOGIA - RQE Nº: 14379

Endereço: RUA SILVIO VIDAL, 175 SL 701 - CENTRO - 85505010 - Pato Branco/PR

Telefone: (46) 30256700, (46) 999195071

https://portal.cfm.org.br/busca-medicos/

Privacidade - Termos

1/2

Oswaldo Jose de Carlos Pipino



CRM: 22545-PR

Data de Inscrição:  
23/12/2005

Primeira inscrição na  
UF: 23/12/2005

Inscrição: Principal Situação: Regular

Inscrições em outro estado: SC/23613 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação:

ANESTESIOLOGIA - RQE Nº: 1312

Endereço: R SÍLVIO VIDAL - CENTRO -  
85505010 - Pato Branco/PR

Telefone: (46) 30256700



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA**  
**PARANÁ**



O Reitor da Universidade Estadual de Londrina,  
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão em 30 de novembro de 2005 do Curso de

**GRADUAÇÃO EM MEDICINA**

e a colação de grau em 08 de dezembro de 2005, confere o título de


**Médico**

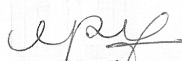
a

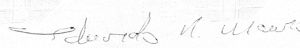
**OSWALDO JOSÉ DE CARLOS PIPINO,**

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido a 07 de junho de 1981, RG 65393190/PR  
e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Londrina, 08 de dezembro de 2005.

  
Prof. Jairo Queiroz Pacheco  
Pró-Reitor de Graduação

  
Diplomado

  
Prof. Eduardo Di Mauro  
Vice-Reitor

Nº 007698

## *Santa Casa de Misericórdia de Ponta Grossa*

Programa Credenciado pela CNRM/MEC – Parecer n°. 332/2010 de 30/10/2010

### **CERTIFICADO**

Certificamos que o **DR. OSWALDO JOSE DE CARLOS PIPINO**, CRM N° 22.545 PR, CPF 029452099-69 concluiu Residência na área de **ANESTESIOLOGIA** no período de 01 de fevereiro de 2008 a 31 de janeiro de 2011 a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

**Ponta Grossa. 31 de janeiro de 2011.**

  
Provedor da SCMPG

  
Coordenador da COREME

  
Médico Residente





## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

### Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **OSWALDO JOSE DE CARLOS PIPINO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **22545** desde **23/12/2005**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

**Esta Certidão tem validade até o dia 19/10/2023.**

Chave de validação      **00dd65ee5397bf5ce684d3872134dde9160eb63d**

Emitida eletronicamente via internet em **19/07/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: [www.crmpr.org.br](http://www.crmpr.org.br)



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



Documento  
de Identidade Conforme  
Lei Nº 6.206/75

POLEGAR DIREITO



CRM Nº

22545

Data da inscrição

23/12/2005

Nome

OSWALDO JOSÉ DE CARLOS PIPINO

Assinatura do Portador

*[Handwritten signature]*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO

PARANÁ

CLAUDENIR PIPINO

LUCILIA MARIA CARLOS PIPINO

Naturalidade

LONDRIANA - PR

Data de nascimento

07/06/1961

CPF

6.839.319-0 (PR)

Data Expedição

10/09/1987

CPF

029452099-69

Vício de Fôlego

00072302140839

Série

62

Zona

191

Classificação

18091281875-7

Tipo Sanguíneo

O

Fator RH

Negativo

Observações

Doador de Órgãos e Tecidos

Local e Data

Curitiba, 20 de Janeiro de 2008

Dr. Hélio Bertolozzi Soares

Presidente

*[Handwritten signature]*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



# Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:  
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.  
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.  
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

## Encontre um médico

Nome do médico:

PAULO ALBERTO BUGNO DE OLIVEIRA

UF:

Selecione o Estado

CRM:

Digite o CRM

Município:

Selecione uma UF

Tipo de Inscrição:

Todas

Situação:

Todas

Situação

Selecione uma situação

Especialidade:

Todas

Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

BUSCAR

## Paulo Alberto Bugno de Oliveira



CRM: 30293-PR

Data de Inscrição: 27/07/2012

Primeira inscrição na UF: 27/07/2012

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Especialidades/Áreas de Atuação:

ANESTESIOLOGIA - RQE Nº: 20825

Endereço:

Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone:

Exibição não autorizada pelo médico.

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**  
**DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO**  
**CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO**

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**  
**995889153**

**VALIDO**

NOME  
**PAULO ALBERTO BUGNO DE OLIVEIRA**

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF  
**8176588-0 SESP PR**

CPF  
**045.521.089-64**

DATA NASCIMENTO  
**29/07/1986**

FILIAÇÃO  
**GENEZIO ECHS DE OLIVEIRA**  
**MARIA TEREZA BUGNO DE OLIVEIRA**

PERMISSÃO  
**AB**

ACC  
**AB**

CAT. HAB.  
**AB**

Nº REGISTRO  
**03400845730**

VALIDADE  
**17/10/2019**

1ª HABILITAÇÃO  
**16/09/2004**

OBSERVAÇÕES

*Paulo A. Bugno de Oliveira*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
**CURITIBA, PR**

DATA EMISSÃO  
**20/10/2014**

*Arcos (RAN)*  
ASSINATURA DO EMISSOR

**56024888908**  
**PR907994399**

**DETRAN PR (PARANÁ)**

**PROIBIDO PLASTIFICAR**  
**995889153**

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME  
**PAULO ALBERTO BUGNO DE OLIVEIRA**

CRM / UF  
**030293/PR**

FILIAÇÃO  
**GENEZIO ECHS DE OLIVEIRA**

MARIA TEREZA BUGNO DE OLIVEIRA

DATA DE INSCRIÇÃO  
**27/07/2012**

VIA  
**1**

*Paulo A. Bugno de Oliveira*  
ASSINATURA DO PORTADOR

**CNS 980016295987694**



CPF  
045.521.089-64

TÍTULO DE ELEITOR  
078447690604

DATA DE NASCIMENTO  
29/07/1986

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA, 01/08/2012


0041763

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
81765880/SESP-PR

SEÇÃO  
070

ZONA  
047

NATURALIDADE  
CLEVELANDIA-PR

  
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

República Federativa do Brasil  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ**

*Diploma de Médico*

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do  
Curso de Medicina, em 19 de julho de 2012, confere o título de Médico a

**Paulo Alberto Bugno de Oliveira**

brasileiro, natural do Estado de Paraná, nascido a 29 de julho de 1986, portador de  
RG n.º 8.76.588-0/ PR,

e outorgue-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 19 de julho de 2012.

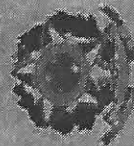
*Paulo A. Bugno de Oliveira*  
Paulo Alberto Bugno de Oliveira  
Diplomado

*Zaki Akel Sobrinho*  
Prof. Dr. Zaki Akel Sobrinho  
Reitor



### Curso de Medicina

Reconhecimento Portaria nº 555 de 09 de março de 2011,  
Publicado no D.O.U. de 10 de março de 2011.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
Pró-Reitoria de Graduação  
DAA – Divisão de Registro Geral

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de  
21/10/77, Portaria da SESU nº 30, de 23/05/79, e nos termos  
da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº 88589, no

Livro: UF-188, Fls.: 201, Processo: 021420/2012-01

Curitiba, 19 de julho de 2012.

  
João Nilton Fagundes de Oliveira  
Diretor da Divisão de Registro Geral

Por delegação de competência de acordo com o art. 6º do  
Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 1646,  
de 01/08/2005 do Reitor da UFPR.

**Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná**  
Registro de Diploma

Nesta data, o presente diploma do Dr(a) PAULO ALBERTO BUGNO DE OLIVEIRA foi registrado sob o número  
30250-PR, de acordo com o artigo 1º da Lei Número 3.268 de 30 de setembro de 1957.

Curitiba, 07/05/2012

  
Dr. Alexandre Gusmão Bley  
Presidente





Associação Médica Brasileira  
Sociedade Brasileira de Anestesiologia



conferem o

 **Título de Especialista em Anestesiologia** 




ao

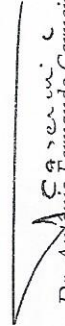
**Dr. Paulo Alberto Bugno de Oliveira**

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela  
Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Anestesiologia.

São Paulo, 4 de abril de 2016

  
Dr. Florentino de Araújo Cardoso Filho  
Presidente da AMB

  
Dr. Antônio Jorge Salomão  
Secretário Geral da AMB

  
Dr. Antônio Fernando Carneiro  
Presidente da SBA

  
Dr. Volonieu Artur Assunção Casali  
Secretário Geral da SBA



154703

Assinaram o Presidente e o Secretário Geral em exercício na data do registro.

## 2º TABELÃO de NOTAS

**CARTÓRIO DO 12º TABELIAO DE NÚMOS**  
Rua 15 de Novembro, 110 - São Paulo - SP - Cap. 01118-100  
Fone: (11) 3224-6362 - Fax: (11) 3224-6362  
E-mail: [cartorio12@netnet.com.br](mailto:cartorio12@netnet.com.br)

ROADS  
SANTIAGO  
CHILE

1000

5

9 TARTAN SIDE

114462

FIRMA 2

1042AA051646



# Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:  
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.  
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.  
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

## Encontre um médico

Nome do médico:

RAFAEL EUGENIO LAZAROTTO

UF:

Selecione o Estado

CRM:

Digite o CRM

Município:

Selecione uma UF

Tipo de Inscrição:

Todas

Situação:

Todas

Situação

Selecione uma situação

Especialidade:

Todas

Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

BUSCAR

## Rafael Eugenio Lazarotto



CRM: 33094-PR

Data de Inscrição: 18/06/2014

Primeira inscrição na UF: 18/06/2014

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: SC/21544 (Cancelado), SP/243228 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação:

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE Nº: 24833

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

# Instituto de Saúde São Lucas de Pato Branco

## Certificado

Certificamos que o

**Dr. Rafael Eugenio Lazarotto**

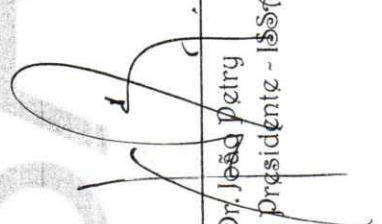
CRM nº 33.094-PR, RG nº 8.488.004-3,

Concluiu o Programa de Residência Médica na especialidade de

## Ginecologia e Obstetrícia,

cursada no período de 01 de março de 2016 à 28 de fevereiro de 2019, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a  
 Lei nº 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.

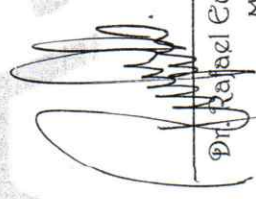
Pato Branco, 01 de março de 2019.



Dr. João Petry  
Diretor Presidente - ISL



Dr. Igor A. S. Chiminácio  
Coordenador COREME - ISL



Dr. Rafael Eugenio Lazarotto  
Médico



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 8.488.004-3



POLEGAR DIREITO



*Rafael*

ASSINATURA DO TITULAR  
CARTEIRA DE IDENTIDADE

ATENDIMENTO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 8.488.004-3 DATA DE EXPEDIÇÃO: 24/12/2008

NOME: RAFAEL EUGENIO LAZAROTTO

FILIAÇÃO: PEDRO LAZAROTTO  
CONCEIÇÃO EBUERNIA LAZAROTTO

NATURALIDADE: CHOPINZINHO/PR DATA DE NASCIMENTO: 25/04/1982

DOC. ORIGEM: COMARCA=CHOPINZINHO/PR, DA SEDE  
C.NASC=4487, LIVRO=7A, FOLHA=579

CURITIBA/PR

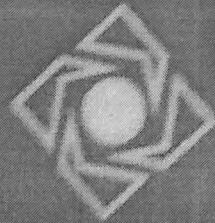
100% INSCRIÇÃO EM 1998  
100% INSCRIÇÃO EM 1999  
100% INSCRIÇÃO EM 2000  
100% INSCRIÇÃO EM 2001  
100% INSCRIÇÃO EM 2002  
100% INSCRIÇÃO EM 2003  
100% INSCRIÇÃO EM 2004  
100% INSCRIÇÃO EM 2005  
100% INSCRIÇÃO EM 2006  
100% INSCRIÇÃO EM 2007  
100% INSCRIÇÃO EM 2008  
100% INSCRIÇÃO EM 2009  
100% INSCRIÇÃO EM 2010  
100% INSCRIÇÃO EM 2011  
100% INSCRIÇÃO EM 2012  
100% INSCRIÇÃO EM 2013  
100% INSCRIÇÃO EM 2014  
100% INSCRIÇÃO EM 2015  
100% INSCRIÇÃO EM 2016  
100% INSCRIÇÃO EM 2017  
100% INSCRIÇÃO EM 2018  
100% INSCRIÇÃO EM 2019  
100% INSCRIÇÃO EM 2020  
100% INSCRIÇÃO EM 2021  
100% INSCRIÇÃO EM 2022  
100% INSCRIÇÃO EM 2023  
100% INSCRIÇÃO EM 2024  
100% INSCRIÇÃO EM 2025  
100% INSCRIÇÃO EM 2026  
100% INSCRIÇÃO EM 2027  
100% INSCRIÇÃO EM 2028  
100% INSCRIÇÃO EM 2029  
100% INSCRIÇÃO EM 2030

ASSINATURA DO DIRETOR

LEINº 7.116 DE 29/08/83

ENCERREDO PLASTIFICAR





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

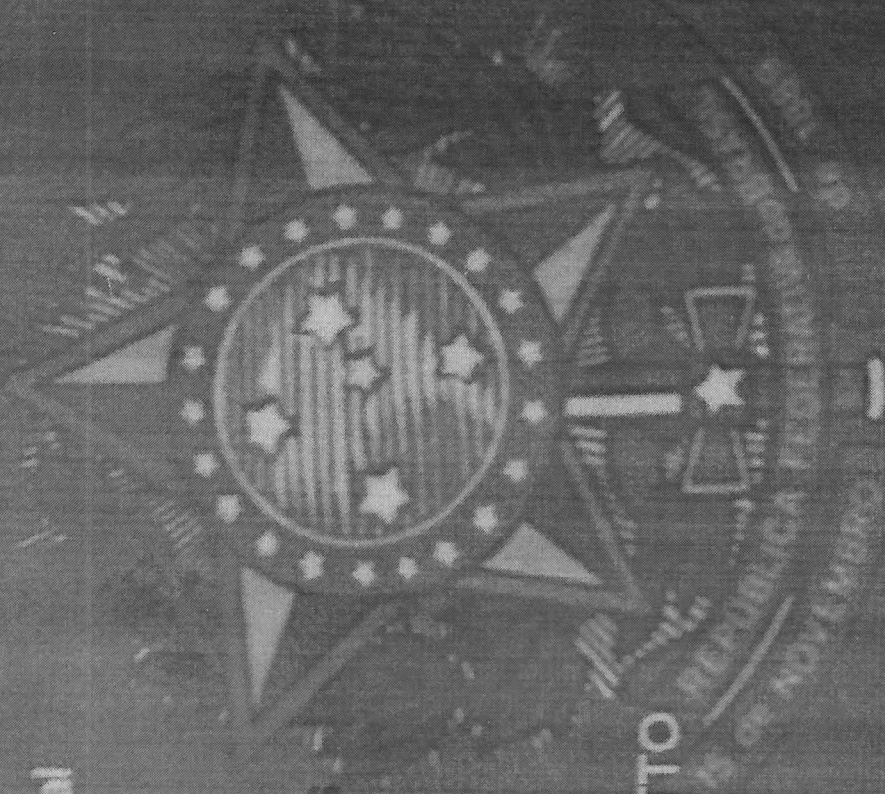
**032.329.599-11**

Nome

**RAFAEL EUGENIO LAZAROTTO**

Nascimento

**25/04/1982**



**CRM-PR**

Conselho Regional de Medicina do Paraná

A presente Carteira Profissional de Médico habilita o (a) portador (a) qualificado(a) no anverso a exercer legalmente a Medicina na jurisdição do Estado do Paraná.

Essa carteira é para uso exclusivo dos Conselhos Regionais de Medicina. Transfêrencia de Estado ou outras inscrições deverão constar nas folhas seguintes.

Curitiba, 23/06/2014

Dr. Maurício Marcondes Ribas  
Presidente

Dr. Wilmar Mendonça Guimarães  
Secretário-Geral

00002870

**CRM-PR**

Conselho Regional de Medicina do Paraná

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição : 33094 em 18/06/2014

Nome : RAFAEL EUGENIO LAZAROTTO

Filiação : PEDRO LAZAROTTO e  
CONCEIÇÃO EBURNIA LAZAROTTO

Nacionalidade : Brasileira

Naturalidade : Chopinzinho-PR

Data Nascimento : 25/04/1982

Diplomado pela FACULDADE DE  
MEDICINA NOVA ESPERANÇA em  
05/06/2014Identidade : 84820043 SSP-PR  
CPF : 0323295911

00002869

Lei: 13.228 de 18/07/2001

SELO  
FUNARPEN  
2º Tabelionato - Funarpen  
TABELONAT  
DE  
NOTAS  
PAR30971

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.  
O referido é verdade e Dou Fé.

Francisco Beltrão - PR 09/07/2014

DIEGO PATRIC GEMELLI - EMPREGADO AUTORIZADO - R\$3,14

EM BRANCO

## CERTIDÃO

Certificamos, para todos os fins de direito, que **RAFAEL EUGENIO LAZAROTTO**, Brasileiro, natural de Chopinzinho - PR, nascido em 25/04/1982 do sexo Masculino, Viúvo, portador do RG nº 84880043 SESP - PR, concluiu, nesta Faculdade de Medicina Nova Esperança - FAMENE, o Curso de Bacharel em Medicina, tendo colado grau em 05/06/2014 (cinco de junho de dois mil e quatorze), razão porque faz jus à presente Certidão. O referido é verdade, damos fé.

João Pessoa, 05 de junho de 2014.

Carolina Santiago S. P. de Araújo  
Secretária Geral

Kátia Maria Santiago Silveira  
Diretora da FAMENE

Avenida Frei Galvão, 12 - Gramame - João Pessoa - PB - CEP: 58.067-695  
Fone: (83) 2106-4777 - E-mail: facene@facene.com.br - Home Page: www.famene.com.br

Lei 13.228 de 18/07/2001

SELO  
FUNARFEN

PABELO NAT  
DE  
KINTAC

AUTENTICAÇÃO

A presente fotocópia confere com o documento a mim apresentado.  
O referido é verdade e Dou Fé.

Francisco Beltrão - PR 09/07/2014

DIEGO PATRIC GEMELLI - EMPREGADO AUTORIZADO - R\$9.14



# Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:

Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.

Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.

Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

## Encontre um médico

Nome do médico:

RAFAELA BIGOLIN SIVIERO

UF:

Selecione o Estado

CRM:

Digite o CRM

Município:

Selecione uma UF

Tipo de Inscrição:

Todas

Situação:

Todas

Situação

Selecione uma situação

Especialidade:

Todas

Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

BUSCAR

## Rafaela Bigolin Siviero



CRM: 193467-SP

Data de Inscrição: 30/01/2018

Primeira inscrição na UF: 30/01/2018

Inscrição: Secundária

Situação: Cancelado

Inscrições em outro estado: PR/38431 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.



Rafaela Bigolin Siviero



CRM: 38431-PR

Data de Inscrição: 25/07/2017

Primeira inscrição na UF: 25/07/2017

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: SP/193467 (Cancelado)

Especialidades/Áreas de Atuação: OFTALMOLOGIA - RQE Nº: 28592

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.



## **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ**

### **Certificado de Especialista**

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 30/03/2021, no livro nº. 6, RQE nº. 28592, folha nº. 474, a qualificação do médico(a),

**RAFAELA BIGOLIN SIVIERO, CRM nº. 38431,**

**na especialidade de**

**OFTALMOLOGIA**

Chave de validação     **32aa474268256f55c32307807537dc1a95b76ab3**

Emitida eletronicamente via internet em **01/09/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR:

<https://www.crmpr.org.br/Autenticacao-certidoes-10-43713.shtml>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 7.811.516-5

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 7.811.516-5 DATA DE EXPEDIÇÃO: 03/08/2017

NOME: RAFAELA BIGOLIN SIVIERO

FILIAÇÃO: DARCI SIVIERO  
IVONE BIGOLIN SIVIERO

NATURALIDADE: PATO BRANCO/PR DATA DE NASCIMENTO: 03/03/1994

DOC. ORIGEM: COMARCA=CLEVELÂNDIA/PR, DA SEDE  
C.NASC=23387, LVRO=38A, FOLHA=240

CPF: 076.941.469-90

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF

076.941.469-90

RAFAELA BIGOLIN SIVIERO

03/03/1994

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
RAFAELA BIGOLIN SIVIERO

CRM /UF  
38431/PR

FILIAÇÃO  
IVONE BIGOLIN SIVIERO  
DARCI SIVIERO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
25/07/2017 01

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF 076.941.469-90 RG / ÓRGÃO EMISSOR 78115165 / SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR 00102613010004 SEÇÃO 0018 ZONA 0047

DATA DE NASCIMENTO 03/03/1994 NATURALIDADE PATO BRANCO-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA-PR 23/08/2017 312195

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.206/75.

República Federativa do Brasil

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

## Diploma de Médica

O Reitor da Universidade Federal do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão da  
Fase de , Medicina, em 20 de julho de 2017, confere o título de , Médica a

**Rafaela Bigolin Siviero**

brasileira, natural do Estado de Paraná, nascida a 03 de março de 1994, portadora de

RG n.º 7.841.546-5/ PR,

e outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 20 de julho de 2017.

Rafaela Bigolin Siviero  
Rafaela Bigolin Siviero  
Diplomada

Prof. Dr. Ricardo Marcelo Fonseca  
Reitor



**Curso de Medicina**

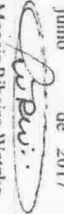
Reconhecimento Decreto nº 421 de 11 de maio de 1938,  
publicado no D.O.U. de 11 de maio de 1938.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ**  
Pró-Reitoria de Graduação  
NAA - Unidade de Diplomas

Por delegação de competência do D.A.U., Portaria nº 71, de  
21/10/77, Portaria da SESU, nº 30, de 23/05/79, e nos termos  
da Portaria Ministerial nº 726, de 21/10/77.

Diploma registrado sob nº **106103**, no  
Livro UF 223, Fls 215, Proc. 23075.171084/2017-43,  
Curitiba, 20 de julho de 2017

  
Moacir Ribeiro Wazko

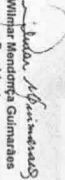
Diretor da Unidade de Diplomas

Por delegação de competência, de acordo com o art. 6º do  
Decreto nº 83.937/79 e nos termos da Portaria nº 2073, de  
11/05/2017 do Reitor da UFPR.

**CRM-PR**

Conselho Regional de Medicina do Paraná  
Em 25/07/2017, o presente diploma de RAFAELA BIZOLIN SIQUEIRA foi  
registrado sob o nº 38431-PR de acordo com o artigo 17 da Lei 3.268 de 30 de  
setembro de 1957.

06728998, 12082017

  
Dr. Wladimir Mendonça Guimarães  
Presidente

**CRM-PR**

# Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:  
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.  
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.  
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

## Encontre um médico

Nome do médico:

UF:

CRM:

RENATA BIGOLIN SIVIERO

Selecione o Estado

Digite o CRM

Município:

Tipo de Inscrição:

Situação:

Situação

Selecione uma UF

Todas

Todas

Selecione uma situação

Especialidade:

Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

Todas

BUSCAR

## Renata Bigolin Siviero



CRM: 34804-PR

Data de Inscrição: 27/07/2015

Primeira inscrição na UF: 27/07/2015

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Especialidades/Áreas de Atuação:

OFTALMOLOGIA - RQE Nº: 25984

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

**076.941.519-94**

RENATA BICOLIN SIVIERO

18/04/1992



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **7.811.511-4** DATA DE EXPEDIÇÃO: 29/12/2010

NOME: **RENATA BIGOLIN SIVIERO**

FILIAÇÃO: DARCI SIVIERO  
IVONE BIGOLIN SIVIERO

NATURALIDADE: SÃO DOMINGOS/SC DATA DE NASCIMENTO: 18/04/1992

DOC. ORIGEM: COMARCA=SÃO DOMINGOS/SC, DA SEDE  
C.NASC=5789, LIVRO=28A, FOLHA=150

CPF: 076.941.519-94

CURRIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: **7.811.511-4**

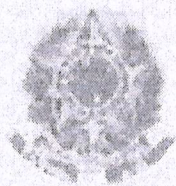
POLEGAR DIREITO

RENATA BIGOLIN SIVIERO

ASSINATURA DO TITULAR

IDENTIDADE  
CARTEIRA DE VIRTUASSY

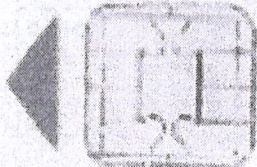




**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
**CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ**  
**CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO**

NOME  
**RENATA BIGOLIN SIVIERO**

CRM/UF  
**014801PR**



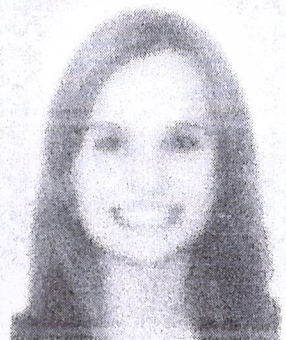
FILIAÇÃO  
**DARCI SIVIERO**

IVONE BIGOLIN SIVIERO

DATA DE REGISTRO  
**27/07/2015**

*Renata Bigolin Siviero*

ASSINATURA DO PORTADOR



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

*[Signature]*

0172429

LOCAL DATA DE EXPIRAÇÃO  
**CURITIBA, 28/07/2015**

DATA DE NASCIMENTO  
**18/04/1992**

NATURALIDADE  
**SÃO DOMINGOS-SC**

TÍTULO DE REGISTRO  
**090285160611**

SEXO  
**SC/0**

CPF  
**087**

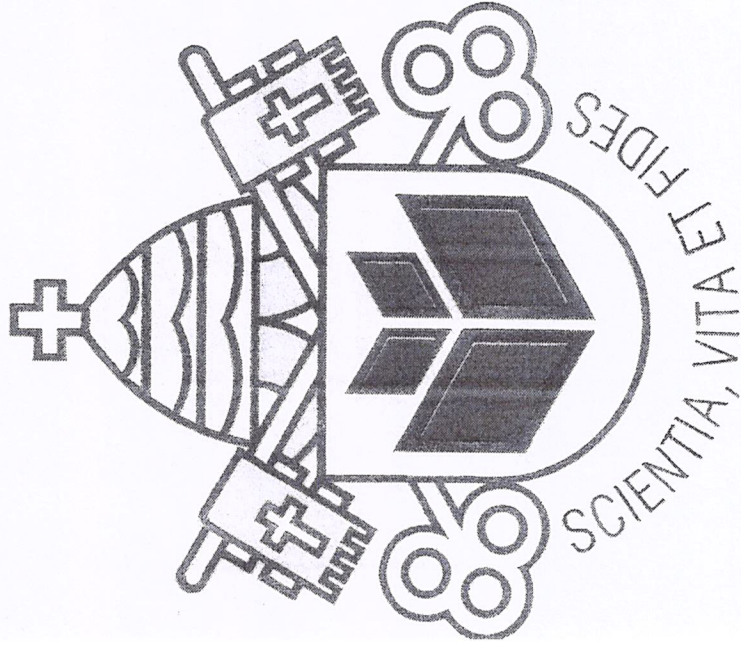
RG / ORGÃO EMISSOR  
**76115114/SSSP-PR**

CPF  
**076 541 018-84**

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA O EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DE REGISTRO DO CRM/PR



# Pontifícia Universidade Católica do Paraná



# PUCPR

O Reitor da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA, em 24 de julho de 2015, confere o título de MÉDICA a

*Renata Bigolin Liviero*

de nacionalidade brasileira, natural do Estado de Santa Catarina, nascida em 18 de abril de 1992, portadora da Carteira de Identidade n.º 7.811.511-4, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná, outorgando-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Curitiba, 24 de julho de 2015.

Reitor

*[Assinatura]*



*Renata Bigolin Liviero*  
Diplomada



PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO PARANÁ  
SECRETARIA GERAL  
Setor de Registro de Diplomas – SRD

Curso de Medicina.

Reconhecido pelo Decreto n.º 47.733, publicado no D.O.U. de 06/02/1960.

Renovação de reconhecimento: Portaria Ministerial n.º 1.181, publicada no D.O.U. de 26/12/2008.

Reitor: Waldemiro Gremski

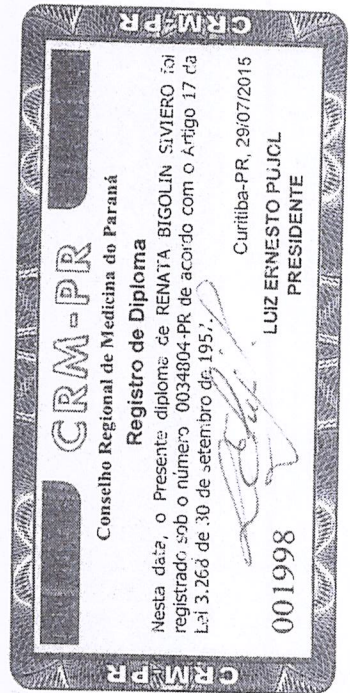
Diploma registrado sob o n.º 60189, Livro 15, Folha 120, nos termos do disposto no parágrafo 1.º do artigo 48 da Lei n.º 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Curitiba, 24 de julho de 2015.



Prof.ª Sara Regina Hokai

Secretária Geral





conferem o

**Título de Especialista em Oftalmologia**

à

**Dra. Renata Bigolin Siviero**

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela  
Associação Médica Brasileira e o Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

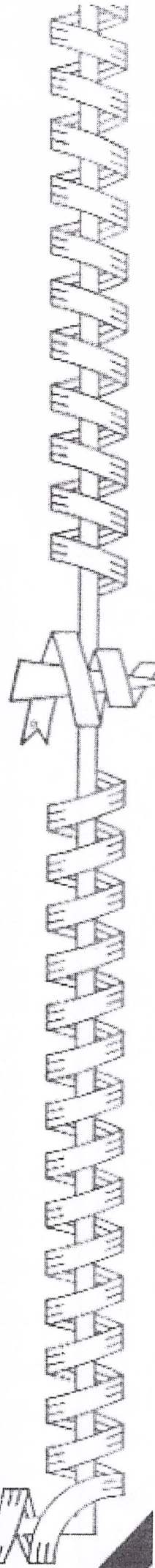
São Paulo, 11 de abril de 2019

Dr. Lincoln Soares Ferreira  
Presidente do AMB

Dr. Antônio Jorge Sabatão  
Secretário-Geral do AMB

Dr. José Augusto Alves Otalasso  
Presidente do CBO

Dr. Cristiano Calvetti Thulley  
Secretário-Geral do CBO



# Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:  
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.  
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.  
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

## Encontre um médico

Nome do médico:

UF:

CRM:

RICARDO ANDRE MACARI

Selecione o Estado

Digite o CRM

Município:

Tipo de Inscrição:

Situação:

Situação

Selecione uma UF

Todas

Todas

Selecione uma situação

Especialidade:

Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

Todas

BUSCAR

## Ricardo Andre Macari



CRM: 25575-SC

Data de Inscrição: 28/02/2018

Primeira inscrição na UF: 28/02/2018

Inscrição: Principal

Situação: Transferido

Inscrições em outro estado: PR/39166 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Ricardo André Macari



CRM: 39166-PR

Data de Inscrição: 06/04/2021

Primeira inscrição na UF: 19/12/2017

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: SC/25575 (Transferido)

Especialidades/Áreas de Atuação: ANESTESIOLOGIA - RQE Nº: 28687

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.



# CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

## CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0039166 em 19/12/2017

Nome:  
RICARDO ANDRÉ MACARI

Filiação:  
VICTOR CARLOS MACARI e MARI GISELDA GHISLENI  
MACARI

Nacionalidade: BRASIL Nascimento: 15/06/1991

Naturalidade:  
Pato Branco-PR

Diplomado pela: Formado em:  
CENTRO UNIVERSITÁRIO ASSIS GURGACZ 07/12/2017

Identidade: 77814140 Órgão Expedidor: SESP-PR  
CPF: 059.896.369-38

00019815



POLEGAR DIREITO



Assinatura do Portador  
*Ricardo André Macari*

# CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

## REGISTRO NO QUADRO DE ESPECIALISTAS

O portador desta carteira profissional obteve o registro de Qualificação de Especialista RQE nº 28687, Folha 493, no Livro 6 em 08/04/2021, sendo qualificado como especialista em ANESTESIOLOGIA.

Curitiba-PR, 13/04/2021

Dr. Luiz Ernesto Pádua  
Secretário-Geral

## VISTOS E ANOTAÇÕES

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



*Ricardo Andre Macari*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CI/CCM 15/03/2004

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	7.781.414-0	DATA DE EXPEDIÇÃO	12/12/2005
NOME	RICARDO ANDRE MACARI		
FILIAÇÃO	VICTOR CARLOS MACARI MARIA GISELDA GHISLENI MACARI		
NATURALIDADE	PATO BRANCO/PR	DATA DE NASCIMENTO	15/06/1991
DOC ORIGEM	COMARCA=PATO BRANCO/PR, DA SEDE		
	C.NASC 28029, LIVRO=46A, FOLHA=439		
CPF			
CURITIBA-PR			
ASSINATURA DO DIRETOR		LUIZ FERNANDO V. ARTIGAS	
LEI N° 7.116 DE 29/08/83			

AMERICAN BANK NOTE LITH



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPE**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

**069.896.369-38**

Nome

**RICARDO ANDRE MACARI**

Nascimento

**06/1987**







# CENTRO UNIVERSITÁRIO

O Reitor do Centro Universitário Assis Gurgacz, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 17 de novembro de 2017 e a colação de grau em 07 de dezembro de 2017, confere o grau de

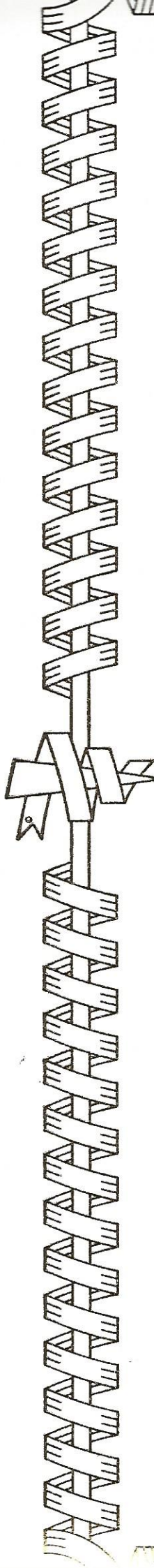
MÉDICO a

**Ricardo André Macari**

brasileiro, natural do Estado do Paraná, nascido em 15 de junho de 1991, R.G. nº 7.781.414-0 - PR e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cascavel, PR 08 de dezembro de 2017.

*Jaqueline Aparecida Gurgacz Ferreira*  
Jaqueline Aparecida Gurgacz Ferreira  
Pró-Reitora Administrativa  
Portaria de Delegação de Competência  
Nº 01/2016-Reitor, de 19/04/2016



Associação Médica Brasileira  
Sociedade Brasileira de Anestesiologia

conferem o

 **Título de Especialista em Anestesiologia** 

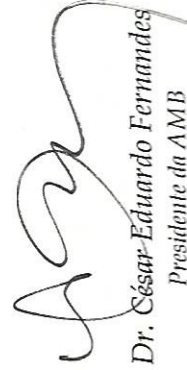
ao

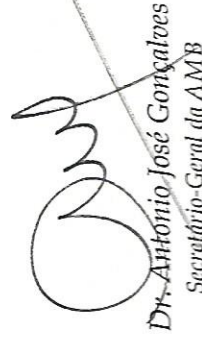


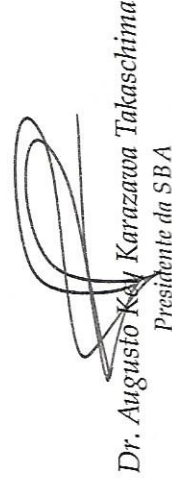
**Dr. Ricardo André Macari**

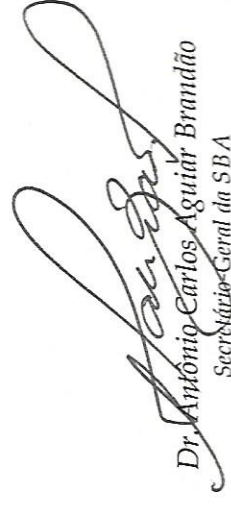
por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela  
Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Anestesiologia.

São Paulo, 19 de março de 2021

  
Dr. César Eduardo Fernandes  
Presidente da AMB

  
Dr. Antônio José Gonçalves  
Secretário-Geral da AMB

  
Dr. Augusto Kell Karazawa Takaschima  
Presidente da SBA

  
Dr. Antônio Carlos Aguiar Brandão  
Secretário-Geral da SBA

Registro.....**206821**

Assinaram o Presidente e o Secretário Geral  
em exercício na data do registro.





# Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:  
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.  
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.  
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

## Encontre um médico

Nome do médico:

UF:

CRM:

RONAN BERTINATTO

Selecione o Estado

Digite o CRM

Município:

Tipo de Inscrição:

Situação:

Situação

Selecione uma UF

Todas

Todas

Selecione uma situação

Especialidade:

Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

Todas

BUSCAR

## Ronan Bertinatto



CRM: 33000-SC

Data de Inscrição: 06/07/2022

Primeira inscrição na UF: 06/07/2022

Inscrição: Secundária

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: PR/33522 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Ronan Bertinatto



CRM: 33522-PR

Data de Inscrição:  
17/11/2014

Primeira inscrição na  
UF: 17/11/2014

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Inscrições em outro estado: SC/33000 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação:

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - RQE Nº: 23349

Endereço: R PEDRO R DE MELLO - CENTRO -  
85502050 - Pato Branco/PR


Telefone: Exibição não autorizada pelo  
médico.

Pág. 1


2 registros encontrados

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



*Roman Bertinatto*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.760.164 1 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/06/1999

NOME ROMAN BERTINATTO

FILIAÇÃO VITOR BERTINATTO  
VERONI ANGELA BORSATO BERTINATTO

NATURALIDADE PATO BRANCO/PR

DOC ORIGEM COMARCA-PATO BRANCO/PR, DA SEDE  
C.HASC 27341, LITRO-45A, FOLHA-529

DATA DE NASCIMENTO 17/02/1991

CPF

CURITIBA - PR ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83





# UNIVERSIDADE ESTADUAL DO OESTE DO PARANÁ

## CAMPUS DE CASCAVEL



unioeste

### Curso de Medicina

Reconhecimento renovado pelo(a) Decreto nº 7066 de 12/05/2010, publicado(a) no Diário Oficial do Estado de 12/05/2010

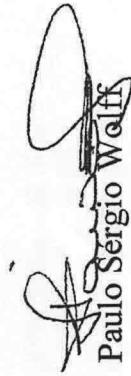
O Reitor da Universidade Estadual do Oeste do Paraná, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 11 de novembro de 2014 e a colação de grau em 13 de novembro de 2014, confere o grau de

MÉDICO a

**Ronan Bertinatto,**

de nacionalidade brasileira, natural do Estado do Paraná, nascido a 17 de fevereiro de 1991, R.G. nº 8.760.164  
1 - PR, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Cascavel, PR, 18 de novembro de 2014.

  
Paulo Sérgio Wolff  
Reitor



República Federativa do Brasil

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

## *Certificado de Residência Médica*

*Certificamos que o Médico Ronan Bertinato CRM 33522/PR, CPF 04265101941, concluiu a especialização lato sensu na modalidade residência no programa Ortopedia e Traumatologia, cursado no período de 01/03/2015 a 28/02/2018, com uma carga horária de 8640 horas, de acordo com a Lei nº 6932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.*

*Curitiba, 18 de junho de 2018*

*Audete Rogério*  
Superintendente do Complexo  
Hospital de Clínicas/UFPR

*Mônica M Gomes da Silva*  
Coordenador(a) da COREME

*Ronan Bertinato*  
Residente





UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
Pró Reitoria de Pesquisa e Pós Graduação  
Unidade de Diplomas e Certificados

Certificado registrado à folha nº 12809 sob o nº 44887  
Do Livro nº 50 de Registros de Certificados

Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação

Prof.º Dr. Francisco A. Mendonça  
Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação  
Matrícula: 139270  
PRPPG - UFPR

Programa Credenciado pela  
CNRM/MEC Parecer nº96/2018 de  
25 de Janeiro de 2018

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO  
NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CNRM/MEC)

EM 06/03/2018

Nº DO REGISTRO 378788

Superintendente do Complexo  
Hospital de Clínicas/UFPR



ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À INFÂNCIA DR. RAUL CARNEIRO  
HOSPITAL PEQUENO PRÍNCIPE . HOSPITAL DE CRIANÇAS CÉSAR PERNETTA

# C E R T I F I C A D O

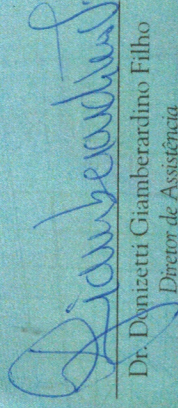
## RESIDÊNCIA MÉDICA

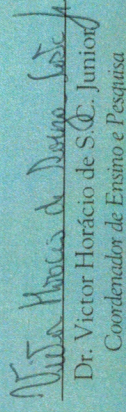
Certificamos que o

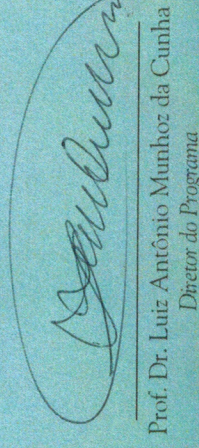
**Dr. Ronan Bertinato**

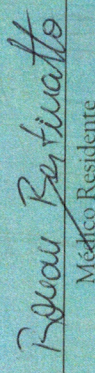
CRM 33522, UF PR, CPF n.º 042.651.019-41, realizou estágio do curso de ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE  
DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE, com ênfase em ORTOPEDIA PEDIÁTRICA, no período de  
2/4/2018 a 2/4/2019, com regime de 60 horas semanais.

Curitiba, 02 de abril de 2019.

  
Dr. Danizetti Giamberardino Filho  
Diretor de Assistência

  
Dr. Victor Horácio de S.C. Junior  
Coordenador de Ensino e Pesquisa

  
Prof. Dr. Luiz Antônio Munhoz da Cunha  
Diretor do Programa

  
Médico Residente



SOCIEDADE BRASILEIRA DE ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA


Confere o

# Diploma de Membro Titular

*Ronan Bertinatto*

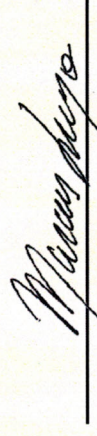
por ter sido aprovado no exame para obtenção do Título de Especialista em 01 de março de 2018.

São Paulo, 03 de maio de 2018.

  
Presidente



SOCIEDADE BRASILEIRA DE  
ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA

  
Secretário-Geral





# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

## CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME  
RONAN BERTINATTO

CRM /UF  
033522/PR



FILIAÇÃO  
VITOR BERTINATTO

VERONI ANGELA BORSATO  
BERTINATTO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA  
17/11/2014 1

*Ronan Bertinato*

ASSINATURA DO PORTADOR





CPF  
042.651.019-41

RG / ÓRGÃO EMISSOR  
87601641/SESP-PR

TÍTULO DE ELEITOR  
094370440639

SEÇÃO  
037

ZONA  
073

DATA DE NASCIMENTO  
17/02/1991

NATURALIDADE  
PATO BRANCO-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO  
CURITIBA, 01/04/2015

0158334



A handwritten signature in black ink, likely belonging to the President of the CRM, is written over the emblem.

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

# Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:  
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.  
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.  
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

## Encontre um médico

Nome do médico:

UF:

CRM:

SAMANTA IZABELA SAGGIN

Selecione o Estado

Digite o CRM

Município:

Tipo de Inscrição:

Situação:

Situação

Selecione uma UF

Todas

Todas

Selecione uma situação

Especialidade:


Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

Todas

BUSCAR



### Samanta Izabela Saggin

CRM: 40214-PR

Data de Inscrição: 13/07/2018

Primeira inscrição na UF: 13/07/2018

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Especialidades/Áreas de Atuação:

GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - RQE Nº: 29836

Endereço:

Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone:

Exibição não autorizada pelo médico.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 10.165.775-2

POLEGAR DIREITO

*Samanta Izabela Saggin*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 10.165.775-2 DATA DE EXPEDIÇÃO: 20/05/2011

NOME: SAMANTA IZABELA SAGGIN

FILIAÇÃO: NILO CARLOS SAGGIN  
LENI ROSANE SCHWENGBER SAGGIN

NATURALIDADE: CASCAVEL/PR DATA DE NASCIMENTO: 24/10/1999

DOC. ORIGEM: COMARCA=CAPANEMA/PR, SÃO LUIZ  
C.NASC=3675, LIVRO=6A, FOLHA=39

CPF: 062.308.609-37

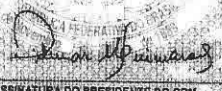
CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

É PROIBIDO PLASTIFICAR

CPF	RG / ÓRGÃO EMISSOR	
062.308.609-37	10.105.775-2 / SESP-PR	
TÍTULO DE ELEITOR	SEÇÃO	ZONA
10520300604	0012	0107
DATA DE NASCIMENTO	NATURALIDADE	
24/10/1994	Cascavel-PR	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO		
CURITIBA-PR 24/07/2018		
356142		

  
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

 <b>CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA</b> <small>CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ</small> <b>CEDULA DE IDENTIDADE DE MEDICO</b>		
	NOME SAMANTA IZABELA SAGGIN	CRM / UF 40214/PR
FILIAÇÃO LENI ROSANE SCHWENGBER SAGGIN NILO CARLOS SAGGIN		
DATA DE INSCRIÇÃO VIA 13/07/2018 01		
 ASSINATURA DO PORTADOR		

# CRM-PR

Conselho Regional de Medicina do Paraná

## CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 0040214 em 13/07/2018

Nome:  
SAMANTA IZABELA SAGGIN

Filiação:  
NILO CARLOS SAGGIN e LENI ROSANE SCHWENGBERGER SAGGIN

Nacionalidade:  
BRASIL

Nascimento:  
24/10/1994

Naturalidade:  
Cascavel-PR

Diplomado pela:  
UNIVERSIDADE DO SUL DE SANTA CATARINA

Formado em:  
06/07/2018

Identidade:  
10.165.775-2  
CPF:  
062.308.609-37

Órgão Expedidor:  
SESP-PR

MÉDICO

Assinatura do Portador

Samanta

Saggini



POLEGAR DIREITO







# UNIVERSIDADE DO SUL DE SANTA CATARINA



O Reitor da Universidade do Sul de Santa Catarina, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 30 de junho de 2018, confere o Diploma de Médica a

## SAMANTA IZABELA SAGGIN

portadora da carteira de identidade nº 101657752 - SSP/PR, de nacionalidade brasileira, nascida em 24 de outubro de 1994, natural do Estado do Paraná, outorgando-lhe o presente título, para que lhe sejam assegurados todos os direitos e prerrogativas legais.

Tubarão (SC), 6 de julho de 2018

Samanta I. Saggin  
SAMANTA IZABELA SAGGIN

Diplomada

SOLANGE ANTUNES DE SOUZA

Secretária Geral de Ensino

MARIA ZÉLIA RAEDSSAR

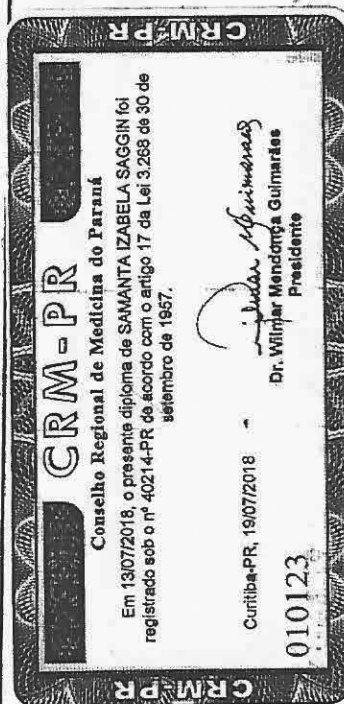
Coordenadora

MAURI LUZ HEERT

Reitor

**Aluna: SAMANTA IZABELA SAGGIN**

<p><b>UNIVERSIDADE DO SUL DE SANTA CATARINA - UNISUL</b>          Criação: Lei Municipal nº 443, 18/10/1967 - Transformação em Universidade: Lei nº 1.388/1989          Reconhecimento: Portaria MEC nº 28, de 27/1/1989, publicada no D.O.U. de 30/1/1989          Renovação do Credenciamento: Decreto nº 780, de 6/11/2007, publicado no D.O.E-SC de 6/11/2007          Recredenciamento: Portaria MEC nº 197, de 7/3/2018, publicada no D.O.U. de 8/3/2018</p>	<p><b>Cursô: Medicina</b>          Criação: Resolução CÂMGES Nº 012 de 8/7/1998          Reconhecimento: Decreto Nº 2.426 de 8/9/2004, publicado no D.O.E. SC de 8/9/2004          Renovação do Reconhecimento: Decreto Nº 3.576 de 18/10/2010, publicado no D.O.E. SC de 18/10/2010          Renovação do Reconhecimento: Decreto Nº 2.285 de 3/7/2014, publicado no D.O.E. SC de 4/7/2014</p>
<p><b>Pró-Reitoria de Administração e Serviços Acadêmicos - Pró-ASA</b>          Secretaria Geral de Ensino - SGE</p>	<p>Diploma registrado sob nº 1522, livro MED - 4, folhas 13, em 6/7/2018.          Processo nº 5896-36109-GRAD-2018.          Nos termos do Art 48 da Lei nº 9.394, de 20/12/1996 - Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional.          Tubarão (SC), 6/7/2018</p> <p><i>Manon Bonetti</i>  <b>MANON BONETTI</b>          Registro de Diplomas e Certificados          Delegação do Reitor Portaria GR nº 2369/2017</p>





Instituto de Saúde São Lucas de Pato Branco

## Certificado

Certificamos que

**Dra. Samanta Izabela Saeggin**

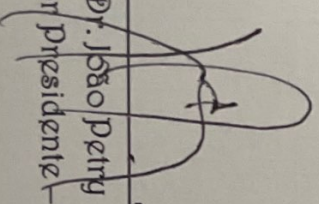


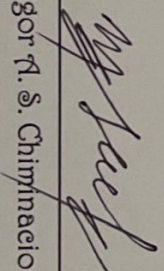
REG n°. 10.165.775-2 SESP-PR, CRM n°. 40214 - PR,  
concluiu o Programa de Residência Médica na Especialidade de

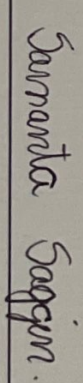
## Ginecologia e Obstetrícia

curçada no período de 01 de março de 2019 à 28 de fevereiro de 2022,  
de acordo com a Lei n°. 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.

Pato Branco, 01 de março de 2022.

  
Dr. João Petry  
Diretor Presidente - ISSL

  
Dr. Igor A. S. Chiminato  
Coordenador COREME - ISSL

  
Dra. Samanta Izabela Saeggin  
Médica



# Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:  
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.  
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.  
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

## Encontre um médico

Nome do médico:

SARA SILVA MARINHO

UF:

Selecione o Estado

CRM:

Digite o CRM

Município:

Selecione uma UF

Tipo de Inscrição:

Todas

Situação:

Todas

Situação

Selecione uma situação

Especialidade:

Todas

Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

BUSCAR



Sara Silva Marinho

CRM: 25041-PR

Data de Inscrição: 15/02/2008

Primeira inscrição na UF: 15/02/2008

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Especialidades/Áreas de Atuação: ANESTESIOLOGIA - RQE Nº: 16414



Sara Silva Marinho

CRM: 14700-BA

Data de Inscrição: 19/02/2001

Primeira inscrição na UF: 19/02/2001

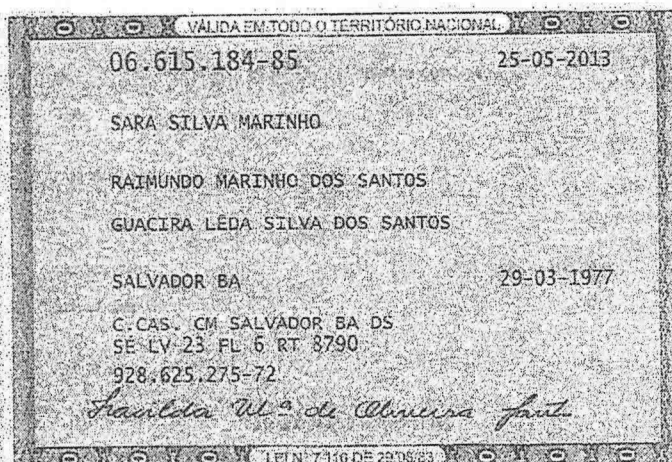


**Inscrição:** Principal      **Situação:** Transferido  
**Especialidades/Áreas de Atuação:** Médico sem especialidade registrada.



**Sara Silva Marinho**

<b>CRM:</b> 21677-SC	<b>Data de Inscrição:</b> 13/04/2015	<b>Primeira inscrição na UF:</b> 13/04/2015
<b>Inscrição:</b> Secundária	<b>Situação:</b> Regular	
<b>Especialidades/Áreas de Atuação:</b> ANESTESIOLOGIA - RQE N°: 13374		



**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**  
REGULAÇÃO DE ATIVIDADE DE MÉDICO  
Documento de Identificação Profissional da Classe Médica

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARANÁ**

**NOME**  
SARA SILVA MARINHO

**CRM**  
25041

**DATA DE INSCRIÇÃO**  
15/02/2009

**VIA**  
1

**DATA DE NASCIMENTO**  
29/03/1977

**ASSINATURA DO PORTADOR**  
*Sara Silva Marinho*

**PROFESSOR**  
RAIMUNDO MARINHO DOS SANTOS  
GUACIRA LEDA SILVA DOS SANTOS

**NATURALIDADE**  
SALVADOR-BA

**RG**  
06615184-85/SSP-BA

**DATA DE EXPIRAÇÃO**  
25/11/1994

**TÍTULO DE ELEITOR**  
00083218860566

**SEÇÃO**  
025

**ZONA**  
043

**CPF**  
92862527572

**LOCAL E DATA DE EMISSÃO**  
CURITIBA-PR, 23/03/2009

**ASSINATURA DO PRESIDENTE**  
*Miguel Grazioplene*

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal**

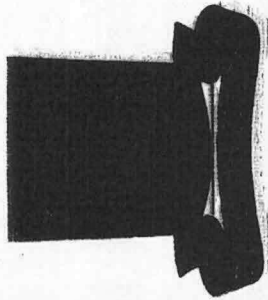
**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

**Nome**  
SARA SILVA MARINHO

**Nº de Incrição**  
928625275-72

**Data de Nascimento**  
29/03/77





FUNDAÇÃO PARA DESENVOLVIMENTO DAS CIÊNCIAS

## ESCOLA BAHIANA DE MEDICINA E SAÚDE PÚBLICA

EU, PROFESSOR DOUTOR GERALDO LEITE, DIRETOR DA ESCOLA BAHIANA DE MEDICINA E SAÚDE PÚBLICA, TENDO EM VISTA A CONCLUSÃO DO CURSO DE MEDICINA, EM 03 DE DEZEMBRO DE 2000 CONFIRO O TÍTULO DE MÉDICO A

**SARA SILVA MARINHO**


Filha de Raimundo Marinho dos Santos e Guacira Leda Silva dos Santos, brasileira, nascida a 29 de março de 1977, natural de Salvador, Estado da Bahia, e outorgo-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Salvador, 03 de dezembro de 2000

  
Terezinha Mendonça-da-Cunha  
Secretário

Sara Silva Marinho.

Formando  
RG: 661518485

  
Geraldo Leite  
Diretor



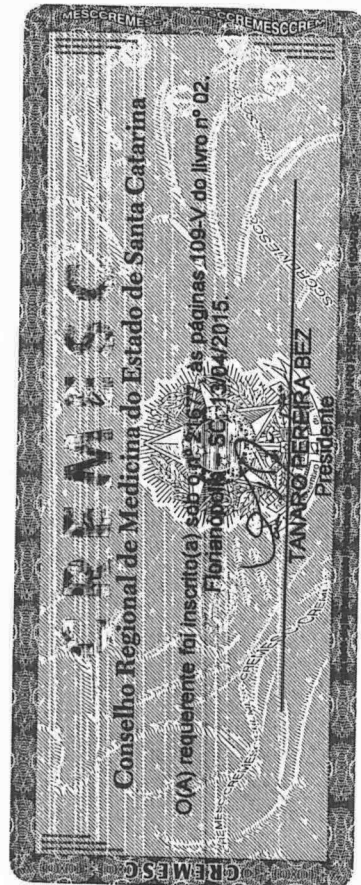
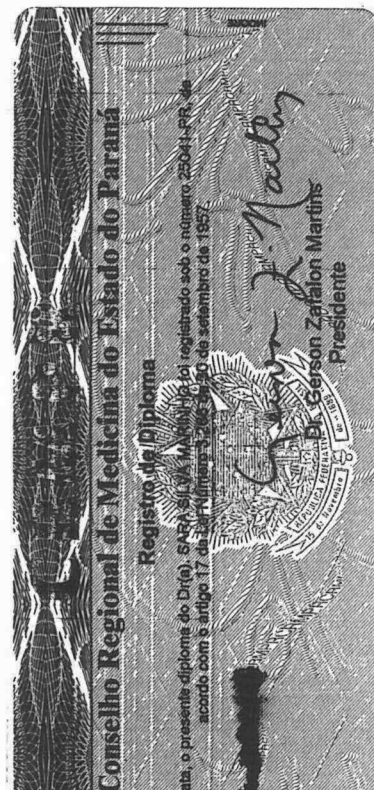
Curso de Medicina  
Reconhecido pelo Decreto nº 43.559  
de 23.04.58 - D. O. U. 23.04.58

Conselho Regional de Medicina do  
Estado da Bahia  
O presente diploma de médico cor-  
responde à inscrição n.º 14.700  
aprovado em Sessão Plenária  
deste Conselho.  
Salvador, Ba. 20/02/2001  
Simone Maria Castelleucio  
Conas' Presidente em Exercício

UFBA / SUPAC / SGC  
Aurea Ana F. Oliveira  
Chefe da Seção de Diplomas  
e Certificados.

Por delegação de competência do Ministério da Educação (Portarias: MEC/DOU nºs 726/77 e 71/77)
UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA REITORIA
Diploma registrado em 1501101 às fls. nº 208 no livro de registro nº 18-52 da Universidade Federal da Bahia, registro nº 10859 de 2001 de 15 de janeiro de 2001
REITOR

Heonir Pocha  
Reitor da UFBA



Associação Médica Brasileira



Associação Médica Brasileira

Sociedade Brasileira  
de Anestesiologia

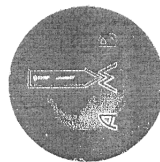


Sociedade Brasileira de Anestesiologia

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM ANESTESIOLOGIA

à



Dra. Sara Silva Marinho

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela  
Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Anestesiologia.

São Paulo, 12 de março de 2008

*Carmona*

Dr. José Luiz Soares do Amaral  
Presidente da AMB

*Ed. Baroni*

Dr. Edmarck Gláucia Marçal  
Secretário Geral da AMB

*João Torazzi*

Dr. Torandir João Torazzi  
Presidente da SBA

*Carvalho*

Dr. Carlos Eduardo Lopes Nunes  
Secretário Geral da SBA



# Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

## Entenda os números de CRM:

Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.

Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.

Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

## ○ Encontre um médico

Nome do médico:	UF:	CRM:	
THIAGO FILOMENA LOMBARD	Selecione o Estado	Digite o CRM	
Município:	Tipo de Inscrição:	Situação:	Situação
Selecione uma UF	Todas	Todas	Selecione uma situação
Especialidade:	Área de Atuação:		
Todas	LIMPAR Todas		
BUSCAR			



# Thiago Filomena Lombard

CRM: 50419-PR

**Data de Inscrição:**

06/09/2022

## Primeira inscrição na

UF: 06/09/2022

**Inscrição:** Secundária

**Situação:** Regular

**Inscrições em outro estado:** RS/43757 (Ativo)

**Especialidades/Áreas de Atuação:**

CIRURGIA GERAL - RQE N°: 31200

CIRURGIA VASCULAR - RQE Nº: 31199 (Áreas de atuação: Angiorradiologia e

Cirurgia Endovascular - RQE N°: 32623)

**Endereço:** Exibição não autorizada pelo médico.

**Telefone:** Exibição não autorizada pelo médico.

Thiago Filomena Lombard

**CRM:** 43757-RS                      **Data de Inscrição:** 17/07/2017                      **Primeira inscrição na UF:** 17/07/2017

**Inscrição:** Principal                      **Situação:** Regular

**Inscrições em outro estado:** PR/50419 (Ativo)

**Especialidades/Áreas de Atuação:**

CIRURGIA GERAL - RQE Nº: 36937  
CIRURGIA VASCULAR - RQE Nº: 39566 (Áreas de atuação: Angiorradiologia e Cirurgia Endovascular - RQE Nº: 41993)

**Endereço:** Exibição não autorizada pelo médico.

**Telefone:** Exibição não autorizada pelo médico.





# CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

**NOME**

THIAGO FILOMENA LOMBARD

**CRM/UF**

50419/PR



**FILIAÇÃO**

MARIA FILOMENA LOMBARD

RENE SCHWAB LOMBARD

**DATA DE INSCRIÇÃO VIA**

06/09/2022

01

ASSINATURA DO PORTADOR





**CPF**  
019.433.900-96

**IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR**  
04017524307 / DETRAN-RS

**TÍTULO DE ELEITOR**  
093497200426

**SEÇÃO**  
0236

**ZONA**  
002

**DATA DE NASCIMENTO**  
10/08/1988

**NATURALIDADE**  
PORTO ALEGRE-RS

**LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO**  
CURITIBA-PR 12/09/2022

594442



A handwritten signature in black ink, located below the 'LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO' field and above the signature line.

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Medicina e a respectiva colação de grau em 14 de julho de 2017, confere o título de

**Médico**

a

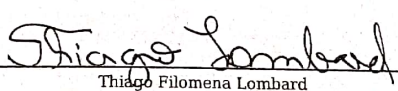
**Thiago Filomena Lombard**

nacionalidade brasileira, naturalidade Rio Grande do Sul - nascido em 10 de agosto de 1988, portador da cédula de identidade nº 1091164689/RS e outorga-lhe o presente diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Pelotas-RS, 2 de agosto de 2017.

  
Diretor(a)


  
Reitor

  
Thiago Filomena Lombard



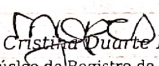
Faculdade de Medicina  
Medicina  
Bacharelado - Presencial

Curso reconhecido pelo Decreto nº 59.381 de 12/10/1966.  
Publicado no D.O.U. de 18/10/1966. Renovação do reconhecimento  
pela Portaria nº 833 de 16/12/2016. Publicada no D.O.U. de  
19/12/2016.

  
Marcelo Fernandes Capilheira  
Diretor(a)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Diploma registrado sob o nº 6350 às fls. 175 do livro 16 - RDG  
conforme delibera a Lei nº 9394/1996 no parágrafo 1º do artigo  
48º da Lei de Diretrizes e Base da Educação Nacional.  
Processo nº 23110.006790/2017-41.  
Em Pelotas, 11 de agosto de 2017.

  
Marcia Cristina Duarte Lopes  
Chefe do Núcleo de Registro de Diplomas

  
Pedro Rodrigues Curi Hallal  
Reitor







**HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO S.A.**  
**HOSPITAL CRIANÇA CONCEIÇÃO**  
**HOSPITAL CRISTO REDENTOR**  
**HOSPITAL FÊMINA**

**Programa Credenciado pela CNRM/MEC Parecer nº 236/2019**

## **CERTIFICADO**

Certificamos que o Dr. THIAGO FILOMENA LOMBARD, inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio Grande do Sul sob o nº 43.757, concluiu Residência Médica na especialidade de CIRURGIA VASCULAR, cursada no período de 01 de março de 2020 a 28 de fevereiro de 2022, no Hospital Nossa Senhora da Conceição S.A., a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

Porto Alegre, 28 de fevereiro de 2022.

  
**Thiago Filomena Lombard**  
Médico Residente  
CPF 019.433.900-96

  
**Dra. Catia Favero Hofmeister**  
Coordenadora da COREME GHC

  
**Dr. Joel Alex Longhi**  
Supervisor do Programa

  
**Dr. Francisco Antônio Z. Paz**  
Diretor Técnico do GHC

# Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:  
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.  
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.  
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

## Encontre um médico

Nome do médico:

UF:

CRM:

WILIAM PERDOMO NUNES

Selecione o Estado

Digite o CRM

Município:

Tipo de Inscrição:

Situação:

Situação

Selecione uma UF

Todas

Todas

Selecione uma situação

Especialidade:

Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

Todas

BUSCAR

Wiliam Perdomo Nunes

CRM: 38058-PR

Data de Inscrição: 15/05/2017

Primeira inscrição na UF: 15/05/2017

Inscrição: Principal

Situação: Regular

Especialidades/Áreas de Atuação:

CIRURGIA VASCULAR - RQE Nº: 23034

CIRURGIA GERAL - RQE Nº: 23033

## Wiliam Perdomo Nunes



**CRM:** 29557-RS

**Data de Inscrição:**

**Primeira inscrição na**

08/09/2005

**UF:** 08/09/2005

**Inscrição:** Principal

**Situação:** Transferido

**Especialidades/Áreas de Atuação:**

CIRURGIA GERAL - RQE Nº: 23505

CIRURGIA VASCULAR - RQE Nº: 23506



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO  
Documento de Identidade nos termos da Lei nº 6.266/73

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO  
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

NOME: **WILLIAM PERDOMO NUNES**

CRM: **29557** DATA DE INSCRIÇÃO: **08/09/2005**

VIA: **1** DATA DE NASCIMENTO: **20/12/1978**

ASSINATURA DO PORTADOR

FILIAÇÃO: **ARAMI VALDERON GARCEZ NUNES**

NOEMY PERDOMO NUNES

NATURALIDADE: **SÃO BORJA-RS**

RG: **2064407485/SSP-RS**

DATA DE EXPEDIÇÃO: **02/02/1993** TÍTULO DE ELEITOR: **725816104/18** SEÇÃO: **0268** ZONA: **135**

CPF: **80850006015** LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO: **PORTO ALEGRE-RS, 10/05/2010**

ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**RIO GRANDE DO SUL**  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

**Polegar Direito**

ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **2064407485** DATA DE EXPEDIÇÃO: **16/01/2015**

NOME: **WILLIAM PERDOMO NUNES**

FILIAÇÃO: **ARAMI VALDERON GARCEZ NUNES**

**NOEMY PERDOMO NUNES**

NATURALIDADE: **SÃO BORJA-RS** DATA DE NASCIMENTO: **20/12/1978**

DOC. ORIGEM: **CAS RIO GRANDE-RS**

MATRÍCULA: **098798 01 55 2013 2 00036 051 0011278 97**

CPF: **808.500.060-15** PIS/PASEP: **152282 / 152282**

PORTO ALEGRE, RS 2-VIA ASSINATURA DO DIRETOR

**LEI Nº 7.116 DE 29/08/83**

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA  
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE  
ACADÊMICO

O Presente Diploma é  
expedido nos termos do art. 4º, da Portaria do  
MEC n. 2.413, de 07 de julho de 2005.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO R. G. DO SUL

INSCRIÇÃO N.º 29.557  
EM 08/09/2005

SECRETÁRIO

Dr. Joaquim José Xavier  
Secretário do CREMERS

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Universidade Federal de Santa Maria  
Dep. de Registro e Controle Acadêmico

REITORIA

DIPLOMA Registrado sob n.º 4643  
Fls. 48 do Livro n.º M-7,  
de acordo com o parágrafo 1º do artigo 48 da Lei  
9.394 de 20 de dezembro de 1996.

Processo n.º 23081014933/2005-40

Em 05 de Setembro de 2005

Dir. Div. Reg. Gerais

Visto:

*Maurician*

P/DERCA





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**  
(Criada pela Lei n. 3.834-C, de 14 de dezembro de 1960)

O Reitor da **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM (RS)**, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **MEDICINA** (Reconhecido nos termos do Parecer n. 2.056/75-CFE, por ter sido criado pela Lei n. 2.712/56), em 12 de julho de 2005 e colação de grau em 02 de setembro de 2005, confere o título de **MÉDICO** a

**WILLIAM PERDOMO NUNES**

brasileiro, natural de São Borja (RS), nascido a 20 de dezembro de 1978, portador da Cédula de Identidade n. 2064407485, expedida pelo(a) Secretária da Segurança Pública (RS), e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Santa Maria (RS), 05 de setembro de 2005.

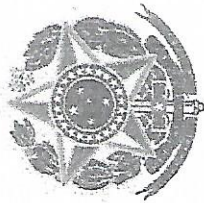
Cezar Flores,  
Diretor/DERCA.

Paulo Jorge Sarkis,  
Reitor/UFSM.

Diplomado







CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO RS

## **Certificado**

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio Grande Do Sul, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 12/07/2011, no livro nº 51, sob nº 23506, folha nº 93, a qualificação do médico,  
WILLIAM PERDOMO NUNES, CRM nº 29557,

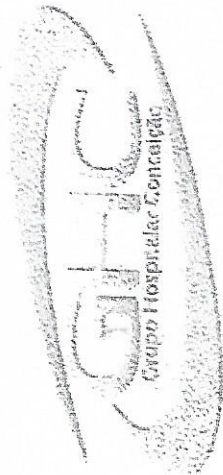
**na especialidade de  
CIRURGIA VASCULAR**

Com validade em todo o território nacional.

Porto Alegre - RS, 13 de julho de 2011.

FERNANDO WEBER MATOS  
PRÉSIDENTE

  
ROGERIO-WOLF DE AGUIAR  
1º SECRETARIO



HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO S.A.  
HOSPITAL DA CRIANÇA CONCEIÇÃO  
HOSPITAL CRISTO REDENTOR S.A.  
HOSPITAL FÊMINA S.A.

Programa Credenciado pela CNRM/MEC Parecer nº 161/07

## CERTIFICADO

Certificamos que o Dr. WILLIAM PERDOMO NUNES, inscrito no Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio Grande do Sul sob o nº 29.557, concluiu Residência Médica na especialidade de CIRURGIA VASCULAR, cursada no período de 01 de fevereiro de 2009 a 31 de janeiro de 2011, no Hospital Nossa Senhora da Conceição S.A., a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

Porto Alegre, 31 de janeiro de 2011.

William Perdomo Nunes  
Médico Residente  
CPF 808.500.060-15

Dr. Leo Francisco Linberger  
Coordenador COREME GEPI/GHC

Dra. Mariana S. Vieira  
Supervisora do Programa

Dr. Alexandra P. M. de Brito  
Diretor Técnico do GHC



# HOSPITAL POMPÉIA

Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Parecer N°. 12/96 de 30/05/1996



HOSPITAL POMPÉIA  
CAXIAS DO SUL

## CERTIFICADO



Certificamos que WILLIAM PERDOMO NUNES

, CRMN°. 29557 , UF RS

CPF 808500060-15 concluiu *Residência Médica* na especialidade de

CIRURGIA GERAL

no período de 01/02/2006 à 31 / 01/2008 , a quem conferimos o título de *Especialista*, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

  
Diretor

  
Coordenador do Programa

Caxias do Sul, 04 de fevereiro de 2008



Médico Residente





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO RS

**Certificado**

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio Grande Do Sul, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 12/07/2011, no livro nº 51, sob nº 23505, folha nº 93, a qualificação do médico,  
WILLIAM PERDOMO NUNES, CRM nº 29557.

**na especialidade de  
CIRURGIA GERAL**

Com validade em todo o território nacional.

Porto Alegre - RS, 13 de julho de 2011.

FERNANDO WEBER MATOS  
PRESIDENTE

ROGERIO-WOLF DE AGUIAR  
1º SECRETARIO

# Busca por médicos

Nesta área, você pode realizar uma busca por médico a partir do preenchimento dos campos abaixo. Quanto maior o número de dados, mais fácil será encontrar o profissional que procura.

Entenda os números de CRM:  
Número seguido da letra 'P': inscrição provisória realizada em atendimento a liminar.  
Número precedido da sigla 'EME': inscrição de estudante médico estrangeiro.  
Número precedido do número '300': inscrição de médico estrangeiro com visto provisório.

## Encontre um médico

Nome do médico:

UF:

CRM:

WIVALDO GARCIA DE ALMEIDA NETO

Selecione o Estado

Digite o CRM

Município:

Tipo de Inscrição:

Situação:

Situação

Selecione uma UF

Todas

Todas

Selecione uma situação

Especialidade:

Área de Atuação:

Todas

LIMPAR

Todas

BUSCAR

## Wivaldo Garcia de Almeida Neto



CRM: 6177-MT

Data de Inscrição: 09/02/2010

Primeira inscrição na UF: 09/02/2010

Inscrição: Principal

Situação: Transferido

Inscrições em outro estado: PR/32701 (Ativo), SC/23596 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação: Médico sem especialidade registrada.

Endereço: Exibição não autorizada pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo médico.

Wivaldo Garcia de Almeida Neto



**CRM:** 23596-SC                      **Data de Inscrição:** 07/11/2016                      **Primeira inscrição na UF:** 07/11/2016

**Inscrição:** Secundária                      **Situação:** Regular

**Inscrições em outro estado:** MT/6177 (Transferido), PR/32701 (Ativo)

**Especialidades/Áreas de Atuação:**  
ANESTESIOLOGIA - RQE N°: 14404

**Endereço:** R SILVIO VIDAL N° 175 SL 701 -  
CENTRO - 85505010 - Pato Branco/PR

**Telefone:** (46) 30256700

Wivaldo Garcia de Almeida Neto



**CRM:** 32701-PR                      **Data de Inscrição:** 12/02/2014                      **Primeira inscrição na UF:** 12/02/2014

**Inscrição:** Principal                      **Situação:** Regular

**Inscrições em outro estado:** MT/6177 (Transferido), SC/23596 (Ativo)

**Especialidades/Áreas de Atuação:**  
ANESTESIOLOGIA - RQE N°: 17996 (Áreas de atuação: Dor - RQE N°: 24519)

**Endereço:** Exibição não autorizada pelo médico.

**Telefone:** Exibição não autorizada pelo médico.





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA  
CONSELHO REGIONAL DO PARANÁ  
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

CRM /UF  
032701/PR

NOME  
WIVALDO GARCIA DE  
ALMEIDA NETO

FILIAÇÃO  
JAIME GARCIA DE ALMEIDA

HELIANE OLIVEIRA DE  
QUEIROZ GARCIA



DATA DE INSCRIÇÃO  
/02/2014

VIA  
1

*Wivaldo Garcia de Almeida Neto*

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF 005.872.041-33 RG / ÓRGÃO EMISSOR 1435870-0/SSP-MT  
TÍTULO DE ELEITOR 00026005921813 SEÇÃO 0079 ZONA 0051  
DATA DE NASCIMENTO 24/11/1985 NATURALIDADE GUIRATINGA-MT  
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA, 16/04/2014  
0114105

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER  
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.206/75.

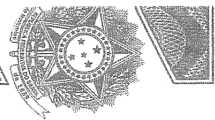


AUTENTICAÇÃO

Confere como documento \_\_\_\_\_  
Em test. \_\_\_\_\_ Apresentado Dou. f. da verdade

Pato Branco 12 SET. 2014 PR

13  
DUNYA V. NOVAES SCHUCHOVSKI - Tabelião  
Rua Tapajós, 50 - Fone (46) 3225-5455  
85501-030 - Pato Branco - Paraná



CRM-PR

# CERTIFICADO

Conselho Regional de Medicina do Paraná

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Paraná, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 26/05/2014, no livro nº 2, RQE nº 17996, folha nº 356, a qualificação do médico,

WIVALDO GARCIA DE ALMEIDA NETO, CRM nº 32701.

**na especialidade de  
ANESTESIOLOGIA**

Com validade em todo o território nacional.

Curitiba, 29 de maio de 2014

  
DR. MAURÍCIO MARCONDES RIBAS  
PRESIDENTE

  
DR. WILMAR MENDONÇA GUIMARÃES  
SECRETÁRIO-GERAL



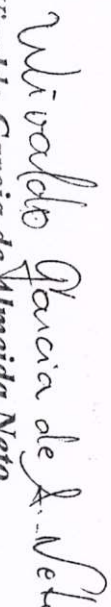


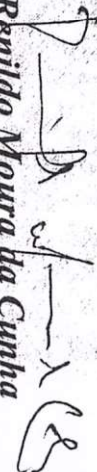
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE**

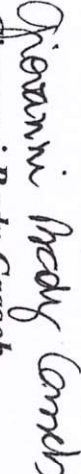
A Reitora da Universidade Federal do Acre, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 15 de janeiro de 2010, confere o título de Médico a **Wivaldo Garcia de Almeida Neto** nascido(a) 24 de novembro de 1985, nacionalidade Brasileira, natural Guiratinga-MT, Cédula de Identidade nº 1435870-0, expedida SSP/MT, e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Rio Branco-AC, 18 de janeiro de 2010

  
Olinda Batista Assmar  
Reitora(a)

  
Wivaldo Garcia de Almeida Neto  
Diplomado(a)

  
Renildo Moura da Cunha  
Pro-Reitor(a) de Graduação

  
Giovanni Bady Casseb  
Coordenador(a) do Colegiado do Curso





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1435870-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/12/1999

NOME WIVALDO GARCIA DE ALMEIDA NETO

FILIAÇÃO JAIME GARCIA DE ALMEIDA  
HELIANE OLIVEIRA DE QUEIROZ  
GARCIA

NATURALIDADE GUIRATINGA-MT DATA DE NASCIMENTO 24/11/1985

DOO ORIGEM C. NASC. LIV. A38 FLS. 258  
TERM 6631 GUIRATINGA-MT

CPF \* \* \* \* \*

*Raimundo Barbosa Hortence*  
Coordenador de Identificação 001

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas  
Número de Inscrição

**005.872.041-33**

Nome  
WIVALDO GARCIA DE ALMEIDA NETO

Nascimento  
24/11/1985

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MATO GROSSO  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DR. AROLDIO MENDES DE PAIVA

*Wivaldo Garcia de Almeida Neto*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE