



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Conduta Ético-Profissional

Certificamos, a pedido da parte interessada, que junto aos arquivos do Conselho Regional de Medicina do Paraná, **nada consta**, na presente data, que desabone a conduta ética-profissional do DR.(A) **RAFAEL DA SILVA DOS SANTOS**, inscrito(a) neste órgão sob o nº. **20275** conforme períodos abaixo:

Períodos

19/03/2003	a	05/09/2003
25/08/2011	a	presente data

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **1bb98b75bd0b2dcb09c64edc57c44792ca6ee600**

Emitida eletronicamente via internet em **08/02/2024**

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

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