



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

O Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais, no uso da atribuição que lhe confere a Lei 3268/57 e o Decreto 44.045/58, **CERTIFICA** que o **DR. ALTAIR PAES ROCHA**, médico diplomado pelo(a) **ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE VITÓRIA**, em 21/12/1995 e inscrito neste Conselho em 30/06/1998, sob o número **32290**, encontra-se quite com as anuidades deste conselho até o presente exercício.

Esta certidão é emitida gratuitamente e sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio do Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais, por meio do endereço eletrônico:

<http://186.248.164.207/interna.php?n1=313&n2=314&n3=494&pagina=68>.

Certidão emitida em: **18/06/2024 00:27:45** (Horário de Brasília)

Certidão válida até: **31/12/2024 23:59:59** (Horário de Brasília)

Código de Controle: **EDCI.FGJH.EIJJ.FBGC**

