



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA  
OCUPACIONAL DA 4ª REGIÃO CREFITO-4

Rua da Bahia, 1148 / sala 816 - Centro  
CEP: 30160-906 - Belo Horizonte/MG - Contato: (31) 3218-7400

**DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE PARA FUNCIONAMENTO (DRF)**

**RAZÃO SOCIAL**

HAND LIFE SUPRIMENTOS MEDICOS E FISIOTERAPICOS LTDA

**ENDEREÇO COMPLETO**

AVENIDA BARBACENA, Nº 254 - LOJA 02 - BARRO PRETO - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 30190130

REGISTRO NO CREFITO  
RE005936

CNPJ/CPF  
07.590.023/0001-42

**HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO**

**CORPO CLÍNICO**

**RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

KATIUSCIA RAQUEL BIZARRI

158822F

**OUTRAS RESPONSABILIDADES:**

Declaramos a regularidade do titular nos termos da Legislação Pertinente para Desempenho da  
Atividade Ligadas ao Exercício Profissional da:

**FISIOTERAPIA**

Ressalvamos as Ocorrências de Alterações na Responsabilidade Técnica ou Horário de Funcionamento  
desta DRF, válida até 31/08/2023

**IMPORTANTE**

Apresentação Obrigatória a Fiscalização Esta Declaração deverá ser fixada no  
Setor de Fisioterapia e/ou Terapia Ocupacional em local Visível.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://crefito-mg.implanta.net.br/servicosOnline>, informando o número de controle:  
**43997e45-37aa-4f7f-8787-64ec2950eb1d**