



**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO
PARÁ**
Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **LUCAS DA SILVA LOPES**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ**, sob o nº. **16883** desde **28/10/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 03/02/2022.

Chave de validação **f1fae040229fff5d789a48c4f97aac31a96ae7ce**

Emitida eletronicamente via internet em 03/11/2021.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PA:
<http://www.cremepa.org.br/>