

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
MINISTÉRIO DA SAÚDE	
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSFUSÃO DE SANGUE	
SISTEMA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
NOME ESTELA LUCIA DE BETIO SANTANA	
DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF 1081081349 SJS/11 RS	
CPF 761.176.930-87	DATA NASCIMENTO 10/08/1976
FILIAÇÃO JOAO PEDRO SANTANA	
NILZA PEREIRA DE BETIO SANTANA	
PERMISSÃO 0000000000	CAT. HAB. B
Nº REGISTRO 04067900620	VALIDADE 24/02/2023
1ª HABILITAÇÃO 30/03/2007	
SE VÁLIDA	
 ASSINATURA DO PORTADOR	
LOCAL CANELA, RS	DATA EMISSÃO 01/03/2017
 Ildeu Mario Reginetski ASSINATURA DO EMISSOR	
RIO GRANDE DO SUL	