



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA  
CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA / AM**



**CATEGORIA  
CIRURGIÃO-DENTISTA**

**NOME  
CATARINA SANTOS DA SILVA**

**CPF                    RG  
026.910.592-19    2856591-6-AM-31/10/2019**

**NASCIMENTO        NACIONALIDADE  
08/12/1999            BRASIL**

**NACIONALIDADE  
MANAUS/AM**

**VALIDADE  
03/2025**

**Nº DA INSCRIÇÃO**

**AM-009762-PV** DATA DE INSCRIÇÃO 11/03/2024

**FILIAÇÃO**

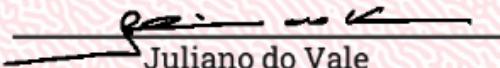
MARCUS VINICIUS ROSA DA SILVA

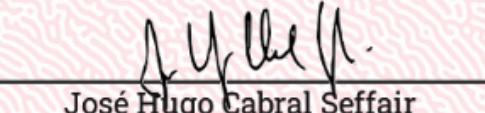
OCILENI ALMEIDA DOS SANTOS

**ESPECIALIDADE  
NÃO INFORMADO**

**HABILITAÇÃO  
NÃO INFORMADO**



  
Juliano do Vale  
**PRESIDENTE DO CFO**

  
José Hugo Cabral Seffair  
**PRESIDENTE DO CRO**

**VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**

*Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do artigo 1º da lei 6.206 de 07/05/1975, e da Lei nº 4.324 de 14/04/1964*



A validade do documento poderá ser confirmada por meio do site da identidade profissional pertencente ao Conselho Federal de Odontologia. Dessa maneira, para validar leia o Qr code.

[Compartilhamento da identidade profissional feita em 20/03/2024 16:25:26]