

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/GO N. 14673/2022.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **ALBA CARINA FERREIRA VIANA**, portador do C.P.F. **530.422.042-00**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO DENTISTA**, nascido(a) em **11/07/1989**, natural de **Tucuruí - PA**, filho(a) de **ALBERTO RODRIGUES VIANA** e **CATARINA FERREIRA VIANA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE GOIÁS, sob o número **GO-CD-17095**, no livro **AZ54**, folha **116** desde **28/08/2019**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.234 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão.

Possui especialidades em:

- **HABILITACAO EM OZONIOTERAPIA**

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

Goiânia, 01 de setembro de 2022.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **01/10/2022**



Renerson Gomes Dos Santos

**Presidente do CRO-GO**



Chave de autenticidade: **54051b62-3ea0-4762-9f9a-cf4800800769**

Para verificar a autenticidade desde documento acesse:

<https://cro-go.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>