



## CERTIDÃO DE REGULARIDADE Nº. 01133/2026

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **LUCAS SANTOS RIBEIRO**, portador do C.P.F. **859.524.015-97**, inscrito na categoria **CIRURGIÃO-DENTISTA**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA, sob o número **BA-CD-22088**, desde **17/08/2021**, 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.

Certificamos ainda que o (a) referido (a) profissional possui inscrição como especialista em:

• .

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Salvador, 13 de janeiro de 2026.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **13/04/2026**

Myria Conceição Cerqueira Felix  
**Presidente do CRO-BA**



Chave de autenticidade: **af409bfb-b5cd-496e-b0d0-8f055bebb838**  
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:  
<https://cro-ba.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>