

**CERTIDÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA PELA PRESTAÇÃO DE  
SERVIÇOS DE RADIOLOGIA DIAGNÓSTICA OU INTERVENCIONISTA DE  
CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO**

**NOME: GESSICA FELIX MARTINS**  
**CRO-MG: CD 44919**  
**CPF: 105.279.136-00**

**O CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE MINAS GERAIS**

**CERTIFICA** que o(a) Cirurgião(ã)-Dentista acima identificado(a) se encontra regularmente inscrito(a) nesta Autarquia, sendo o(a) mesmo(a) habilitado(a) para exercer a função de Responsável Técnico(a) pelo Serviço de Radiologia Diagnóstica ou Intervencionista e/ou supervisor de proteção radiológica do seu consultório odontológico, situado no -, nos termos dos art. 13º e 14º da RDC n º 330, de 20 de Dezembro de 2019.

*Belo Horizonte, 25 de abril de 2024.*



**Raphael Castro Mota**  
Presidente do CROMG



Chave de autenticidade: **765dabd9-eb7f-4331-96b0-878c7d1168c2**  
Para verificar a autenticidade deste documento acesse:  
[cro.mg/validacao](http://cro.mg/validacao)

*Profissional*  
*Serviços On-line*  
Número de Controle da Certidão: 080758/2024  
Validade da Certidão: 25/05/2024  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento