

Nome Completo do Profissional

Luiza Belo Maura

Naturalidade

São Gonçalo

UF

RJ

CPF

095.196.097-09

RG

13425382-2

Data de Nascimento

24/06/1982

CRO

32399

UF CRO

RJ

Estado civil

Divorçada

DDD

21

Celular

987524690

E-mail

luiza.b.maura@hotmail.com

Responsável Técnico da Clínica

☒

Obrigatório o fornecimento dos dados pessoais para cadastro a base, considerando a segurança do prestador, beneficiário e operadora perante órgão regentes e fiscais.

Áreas da Odontologia em que atuará para a Odontolife

	Sim	Especialista		Sim	Especialista
Divulgar como clínico geral	☒		Odontopediatria	☐	☐
Dentística Restauradora	☐	☐	Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais	☐	☐
Endodontia	☐	☐	Odontogeriatría	☐	☐
Periodontia	☐	☐	Ortopedia Funcional dos Maxilares	☐	☐
Cirurgia e Traumatologia BMF	☐	☐	Patologia Bucal	☐	☐
Prótese Dentária	☐	☐	Prótese Buco-Maxilo-Facial	☐	☐
Implantodontia	☐	☐	Estomatologia	☐	☐
Ortodontia	☐	☐	DTM e Dor-Orofacial	☐	☐

Nome Completo do Profissional

Lucas Perne Paiva Rangel

Naturalidade

São Gonçalo

UF

RJ

CPF

129.410.767-43

RG

24.272589-3

Data de Nascimento

13/09/1995

CRO

46161

UF CRO

RJ

Estado Civil

S

DDD

21

celular

979483573

E-mail

lucaspernerangel@gmail.com

Obrigatório o fornecimento dos dados pessoais para cadastro a base, considerando a segurança do prestador, beneficiário e operadora perante órgão regentes e fiscais.

Áreas da Odontologia que atenderá para a Odontolife

	Sim	Especialista		Sim	Especialista
Divulgar como clínico geral	☒		Odontopediatria	☐	☐
Dentística Restauradora	☐	☐	Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais	☐	☐
Endodontia	☐	☐	Odontogeriatría	☐	☐
Periodontia	☐	☐	Ortopedia Funcional dos Maxilares	☐	☐
Cirurgia e Traumatologia BMF	☐	☐	Patologia Bucal	☐	☐
Prótese Dentária	☐	☐	Prótese Buco-Maxilo-Facial	☐	☐
Implantodontia	☐	☐	Estomatologia	☐	☐
Ortodontia	☐	☐	DTM e Dor-Orofacial	☐	☐

Nome Completo do Profissional

Naturalidade

UF

Stefane de Carvalho Paula

Muriae

MG

CPF

RG

Data de Nascimento

CRO

UF CRO

Estado civil

059.451.327-80

14132978

28/06/1995

51030

RJ

casada

DDD

Celular

E-mail

Responsável Técnico da Clínica

21

97064-9671

stecarvalho95@gmail.com

☐

Obrigatório o fornecimento dos dados pessoais para cadastro a base, considerando a segurança do prestador, beneficiário e operadora perante órgão regentes e fiscais.

Áreas da Odontologia em que atuará para a Odontolife

	Sim	Especialista		Sim	Especialista
Divulgar como clínico geral	☒		Odontopediatria	☐	☐
Dentística Restauradora	☐	☐	Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais	☐	☐
Endodontia	☐	☐	Odontogeriatría	☐	☐
Periodontia	☐	☐	Ortopedia Funcional dos Maxilares	☐	☐
Cirurgia e Traumatologia BMF	☐	☐	Patologia Bucal	☐	☐
Prótese Dentária	☐	☐	Prótese Buco-Maxilo-Facial	☐	☐
Implantodontia	☐	☐	Estomatologia	☐	☐
Ortodontia	☐	☐	DTM e Dor-Orofacial	☐	☐

Nome Completo do Profissional

Naturalidade

UF

Mayara Pereira de Medeiros

São Gonçalo

RJ

CPF

RG

Data de Nascimento

CRO

UF CRO

Estado Civil

160.337.557-07

26531915-2

14/07/94

45060

RJ

casada

DDD

celular

E-mail

21

97437-6722

mayarapdmduis@gmail.com

Obrigatório o fornecimento dos dados pessoais para cadastro a base, considerando a segurança do prestador, beneficiário e operadora perante órgão regentes e fiscais.

Áreas da Odontologia que atenderá para a Odontolife

	Sim	Especialista		Sim	Especialista
Divulgar como clínico geral	☒		Odontopediatria	☐	☐
Dentística Restauradora	☐	☐	Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais	☐	☐
Endodontia	☐	☐	Odontogeriatría	☐	☐
Periodontia	☐	☐	Ortopedia Funcional dos Maxilares	☐	☐
Cirurgia e Traumatologia BMF	☐	☐	Patologia Bucal	☐	☐
Prótese Dentária	☐	☐	Prótese Buco-Maxilo-Facial	☐	☐
Implantodontia	☐	☐	Estomatologia	☐	☐
Ortodontia	☐	☐	DTM e Dor-Orofacial	☐	☐

VALIDA NA COR VERDE

Republica Federativa do Brasil
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRD: RIO DE JANEIRO Inscricao: RJ-CD-32399

Tipo CIRURGIAO-DENTISTA

Nome LUIZA BELO MOURA

Pai GILDO DE ANDRADE MOURA

Mae ROSA MARIA BELO MOURA

C.P.F. 095.196.097-09 Nascimento 24/06/1982 Naturalidade SAO GONCALO - RJ

RIO DE JANEIRO, 20 SET 2007. *Afonso Fernandes Rocha CD*
AFONSO FERNANDES ROCHA, CD
Presidente do CRO-RJ

VALIDA SOMENTE COM MARCA D'AGUA - ARMAS DA REPUBLICA

POLEGAR DIREITO

Identidade Civil
No: 13.425.382-2 Orgao: DETRAM UF: RJ Data: 13/11/1999

Identidade Eleitoral
No: 1132531003/96 Zona: 135 Secao: 0091 UF: RJ

Inscricao no CRO
Livro: AZ12 Folha: 143 Processo: 2137/2005 Data: 01/08/2005

Registro no CFO
Livro: AZ420 Folha: 52 Processo: 13289/2005 Data: 20/09/2007

Observacoes Gerais

Tipo sanguineo: B POSITIVO Doador: NAO

Luiza Belo Moura
Assinatura do Portador



Assinatura do Portador

Identificação: 23411
 No.: 26.531.915-2 Orgão: DETRAN UF: RJ data: 20/07/2012
 Identificação Eleitoral
 No.: 1500470550302 Zona: 086 Secao: 0029 UF: RJ
 Interligação no CNJ
 Livro: 22/6 Folha: 40 Processo: 2869/2017 data: 04/05/2017
 Registro no CFO
 Livro: 41893 Folha: 186 Processo: 16914/2017 data: 04/05/2017
 Observações Gerais
 Tipo sanguíneo: A POSITIVO Doador: SIM

TAMBÉM PUBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 República Federativa do Brasil
 Conselho Federal e Regional de Odontologia
 Telefone nº: RJ-CD-45060

Inscrição: RJ-CD-45060

8: RIO DE JANEIRO

Tipo
CIRURGIA-DENTISTA

Nome PEDREIRA DE MEDEIROS

— pai — — AZEVEDO DE MEDEIROS

Mae _____

HEDILAMAR RIBEIRO PEREIRA

C.P. 557-07

160.337.357.51

RIO DE JANEIRO, 4 MAI 2017.

presidente da CRO-RO

ART. 15. - 15.02.2015. P. 11.



Identidade Civil Nº: 14132878 Orgão: SSPMG UF: MG Data: 07/08/2013

Identidade Eleitoral Nº: 205809870213 Zona: 055 Seção: 0503 UF: RJ

Inscrição no CRO Livro: CRORJ-41 Folha: 480 Processo: 02637/2021 Data: 18/05/2021

Inscrição no CFO Livro: Folha: Processo: 068502/2021 Data: 18/05/2021

Observações Gerais

Tipo sanguíneo: O+ Doador de órgãos: Sim

CÉDULA PROFISSIONAL COM VALIDADE ATÉ 16/04/2023

Stephania de Carvalho
Assinatura do Portador

ENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS - ART. 17, LEI 6206 DE 7 DE MAIO DE 1975

Rio de Janeiro-RJ, 18 de mai de 2021

C.P.F. 059.451.327-80

Mãe ROSENEA APARECIDA DE CARVALHO PAULA

Pai CHARLES DE OLIVEIRA PAULA

Nome social STEFANE DE CARVALHO PAULA

Nome STEFANE DE CARVALHO PAULA

Tipo CIRURGIÃO DENTISTA - PRINCIPAL PROVISÓRIA

CRO: RIO DE JANEIRO

República Federativa do Brasil

Conselho Federal e Regional de Odontologia

Inscrição: RJ-CD-51030

TEM FE PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ALTAR DANTAS DE ANDRADE, CD

Presidente do Conselho

Naturalidade Murtal / MG

2021

COM MARCA D'ÁGUA - ÁGUA DA REPÚBLICA

COM MARCA D'ÁGUA - ARMA DA REPÚBLICA

ENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS - ART. 17 - LEI 6206 DE 7 DE MAIO DE 1975

ALVARO DANTAS DE ANDRADE, CO
Presidente do Conselho

Matrícula / MG

Nascimento 28/06/1985

Rio de Janeiro-RJ, 18 de mai de 2021

C.P.F. 059.451.327-80

Mãe ROSENEA APARECIDA DE CARVALHO PAULA

Pai CHARLES DE OLIVEIRA PAULA

Nome social

Nome STEFANE DE CARVALHO PAULA

Tipo CIRURGIÃO DENTISTA - PRINCIPAL PROVISÓRIA

CRO: RIO DE JANEIRO

República Federal e Regional de Odontologia do Brasil

Inscrição: RJ-CD-51030

TEM FE PÚBLICA EM TODOS O TERRITÓRIO NACIONAL

09:24



< Meus Dados



DADOS PRINCIPAIS

DADOS PESSOAIS

LUCAS PERNE PAIVA RANGEL
NOME

129.410.767-43
CPF

13/09/1995
DATA NASCIMENTO:

Masculino
SEXO:

IDENTIDADE

24.272.589-3
NÚMERO

DETRAN
EMISSION

RJ
UF

06/09/2013
DATA EMISSÃO

DADOS GERAIS

São Gonçalo
NATURALIDADE:

BRASILEIRA
NACIONALIDADE

AA

cro-rj.implanta.net.br

