



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

### CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

|   |                    |                                  |            |
|---|--------------------|----------------------------------|------------|
| Inscrito sob CRM nº.                            | CNPJ               | Inscrição                        | Validade   |
| 11485   | 09.053.436/0001-13 | 25/04/2014                       | 25/04/2026 |
| Razão Social                                    |                    | Nome Fantasia                    |            |
| HOSPITALAR ENFERMAGEM DOMICILIAR LTDA           |                    | HOSPITALAR SOLUÇÕES EM SAÚDE     |            |
| Endereço  | Município / UF     | CEP                              |            |
| AV. FREDERICO OZANAN, 35 - SÃO VICENTE DE PAULO | POUSO ALEGRE/MG    | 37553-083                        |            |
| Diretor Técnico                                 |                    | Classificação                    |            |
| 91493 - VICTOR IEIRI DE OLIVEIRA                |                    | SERVIÇO DE INTERNAÇÃO DOMICILIAR |            |



Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 25/04/2026. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **671f5b66dfe8d95d824c199e87203da8f272784e**

Emitida eletronicamente via internet em **24/04/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-MG**:

<http://www.crmmg.org.br/inicio.php>