



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **HOSPITALAR ENFERMAGEM DOMICILIAR LTDA**, nome fantasia **HOSPITALAR SOLUÇÕES EM SAÚDE**, registro nº **11485**, tipo de inscrição **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **AV. FREDERICO OZANAN, 35 - SÃO VICENTE DE PAULO**, na cidade de **POUSO ALEGRE/MG**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **VICTOR IEIRI DE OLIVEIRA**, inscrito com o CRM nº **91493**.

Por ser verdade, firmo a presente, para os fins de direito.



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **d1fb060c879a2ee0c0139714850f39c86030193d**

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>