



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Declaração de Inscrição

Declaramos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **MARIO BISSOLATTI NETO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **42282** desde **28/05/2019**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Declaração tem validade até o dia 17/01/2020.

Chave de validação **e2b0582fa3b6a2ce0cf0f051e1c22e60ea3e57a1**

Emitida eletronicamente via internet em **17/10/2019**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br