



## CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE GOIÁS

### CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

|                                                                   |                                                      |                                |                               |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| <b>Inscrito sob CRM nº.</b><br>10616                              | <b>CNPJ</b><br>33.999.586/0001-07                    | <b>Inscrição</b><br>16/06/2025 | <b>Validade</b><br>16/06/2027 |
| <b>Razão Social</b><br>MEDIAL LTDA                                | <b>Nome Fantasia</b><br>CLÍNICA MEDIAL               |                                |                               |
| <b>Endereço</b><br>QUADRA QUADRA 57 21 SALA 10 - JARDIM PÉROLA DA | <b>Município / UF</b><br>ÁGUAS LINDAS DE GOIÁS/GO    |                                | <b>CEP</b><br>72911-283       |
| <b>Diretor Técnico</b><br>35807 - LAYS KARLA OLIVEIRA TELES       | <b>Classificação</b><br>CONSULTÓRIO MÉDICO - GRUPO 1 |                                |                               |



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 16/06/2027. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **42302b2d51d0eda07e99be72958e23d19273115a**

Emitida eletronicamente via internet em **13/06/2026**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CREMEGO**:

<https://sistemas.cfm.org.br/validacao/go>