

República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade Federal do Pará



Prof. N. J. Junior
Escritor Autorizado
CPF: 460.744.302-68

O Reitor da Universidade Federal do Pará no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **MEDICINA** em **23 de SETEMBRO de 2004**, confere o título de **MÉDICO**

a **FABIO SANTOS DROSOSKI**

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 94002050143 SSP/CE, BRASILEIRO, NASCIDO EM 12 DE OUTUBRO DE 1977
NATURAL DO ESTADO DO PARÁ

e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém(PA), 23 de setembro de 2004

Reitor

Diplomado

Fabio Santos Drososki

Diretor do Centro

Coordenador do Curso

9804014201

Sociedade Brasileira de Urologia

conferem o

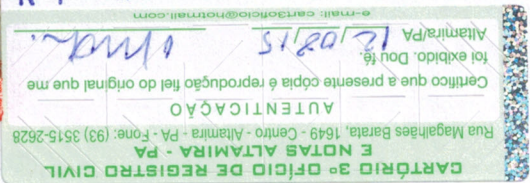
TÍTULO DE ESPECIALISTA EM UROLOGIA

do

Dr. Fábio Santos Drosdowski

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela
Associação Médica Brasileira e a Sociedade Brasileira de Urologia.

São Paulo, 16 de maio de 2010



Dr. Florentino de Azevedo Cardoso Filho
Presidente da AMB

Dr. Altemir Humberto Soares
Secretário Geral da AMB

Dr. Agnaldo Cesar Nardi
Presidente da SB

Dr. Pedro Luiz Maccato Cortado
Secretário Geral da SB

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
FABIO SANTOS DROSOSKI

CRM /UF
007839/PA

FILIAÇÃO
LUIS CARLOS DROSOSKI

MARIDALVA SANTOS
DROSOSKI

DATA DE INSCRIÇÃO
21/10/2004

VIA
1

Fabio Santos Drososki
 ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
648.531.442-34

RG / ÓRGÃO EMISSOR
94002050143/SSP-CE

TÍTULO DE ELEITOR
00025653201325

SEÇÃO
0023

ZONA
018

DATA DE NASCIMENTO
12/10/1977

NATURALIDADE
ALTAMIRA-PA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
BELÉM, 06/02/2012

0004363

Fátima Conceição
 ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
 EFEITO DE ACORDO COM A LEI 8.266/75.

**CARTÓRIO 3º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL
 E NOTAS ALTAMIRA - PA**
 Rua Magalhães Barata, 1649 - Centro - Altamira - PA - Fone: (93) 3515-2628

AUTENTICAÇÃO

Certifico que a presente cópia é reprodução fiel do original que me
 foi exibido. Dou fé.

Altamira/PA 12/08/15 *[Signature]*

e-mail: cart3oficio@hotmail.com

Hiram Paes do N. Júnior
 Escrevente Autorizado
 CPF. 460.744.302-68

União
 Justiça do
 Estado do Pará

Cartão de Segurança
AUTENTICAÇÃO
 Série: H
006.466.707

[Signature]

[Signature]



CRM-PA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

CERTIDÃO

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ, certifica para os devidos fins em direito que a **Dr. FABIO SANTOS DROSDOSKI** encontra-se inscrito neste Conselho Regional de Medicina sob o N° de CRM: 7839 desde 21/10/2004, estando quite com suas obrigações legais e em pleno gozo de seus direitos profissionais.

E por ser verdade, Eu, Billitony Ferreira Costa, Assistente Técnico do CRM/PA, assino a presente CERTIDÃO nesta data.

Altamira, 12 de Agosto de 2015

15.330.178/0001-78
CRM/PA - Delegacia Regional do Sudoeste do Pará
Rua Diálogo do Mar, 3288
São Sebastião - CEP: 68.372-070
Altamira - Pará


Billitony Ferreira
Assistente Técnico - CRM/PA
Del. Reg. Sudoeste
do Pará - Altamira

BILITONY FERREIRA COSTA

Assistente Técnico do CRM/PA

-DRSUPA - Altamira