



DOCUMENTO DE CERTIFICAÇÃO DE FICHAS ANESTÉSICAS

Prezado Presidente do Colégio Brasileiro de Anestesiologia Veterinária,

Eu, _____,

Médic__ Veterinári__ com registro ativo junto ao CRMV-__ número _____,

Especialista deste douto Colégio, certifico por este documento que _____

_____ Médic__ Veterinári__

com registro ativo junto ao CRMV-__ número _____, candidat__ à prova de

Título de Especialista em Anestesiologia Veterinária, realizou _____ procedimentos

anestésicos, os quais seguem comprovados por todas as fichas anestésicas.

Estou ciente que tenho responsabilidade pela veracidade das informações contidas nas fichas apresentadas nesta inscrição.

Local: _____

Assinatura: _____