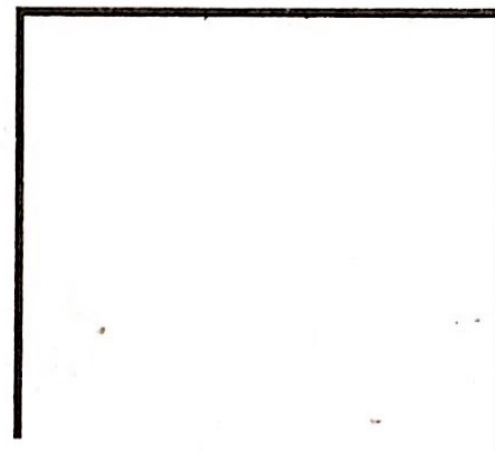




*[Handwritten signature in blue ink]*

Secretário



Assinatura do Biomédico

Dr. Wilson de Souza Araújo  
Biomédico do CRBM 2ª Região