



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **ASSOCIAÇÃO MARIO PENNA**, nome fantasia **HOSPITAL LUXEMBURGO**, registro nº **222**, tipo de inscrição **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **R DOS GENTIOS, 1350 - LUXEMBURGO**, na cidade de **BELO HORIZONTE/MG**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **JOSÉ MOURÃO NETO**, inscrito com o CRM nº **41352**.

Por ser verdade, firmo a presente, para os fins de direito.



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **402469d26ac864ab7261713a62611483e81781fe**

Emitida eletronicamente via internet em **04/07/2025**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-MG**:
<http://www.crmmg.org.br/inicio.php>