



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
Coordenadoria de Serviços de Saúde  
HOSPITAL MATERNIDADE LEONOR MENDES DE BARROS  
Av. Celso Garcia 2477 - Belenzinho - C.E.P.: 03015-000 - São Paulo  
C.G.C.: 46.374.500/0117-14 - Inscrição Estadual isento  
Tel.(PABX): 2292-4188 - Fax: 22924328

## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que a **Dra. PAULA LUCAS**

**MARI**, é médica residente, R3 no Serviço de Obstetrícia e Ginecologia deste Hospital, cumprindo o período entre 01 de março de 2015 a 28.02.2016. Informamos que o programa é de 03 anos, com término previsto para 28.02.2016.

São Paulo, 09 de março de 2015.

**Dr. Guilherme Negrão de Souza**  
Coordenador COREME