



## COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

### COREME

### DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins e a pedido do (a) interessado (a), que o (a) Dr (a) **Ana Paula Berenguer Ribeiro Palandri**, CPF: **330.760.478-33** e CRM: **184271**, foi aprovado (a) para o Curso de Residência Médica no Programa de **Obstetrícia e Ginecologia** da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo, tendo iniciado em **01/03/2017** e com término previsto para **28/02/2020**, (Programa credenciado junto à Comissão Nacional de Residência Médica, sob parecer nº 893, aprovado em 12/12/2013), com carga horária de 2880 horas/ano.

**São Paulo, 15 de abril de 2019.**

**Dra. Luciana Andrea Digieri Chicuto**  
**Coordenadora Geral da Comissão de Residência Médica da**  
**Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo**  
**COREME - ISCMSP**