



SANTA CASA
de São Paulo

COMISSÃO DE
RESIDÊNCIA
MÉDICA

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins e a pedido do(a) interessado(a), que o(a) Dr(a) **MARIA ANGELICA VILARINHO ROSSI**, CPF: **359.446.828-33** e CRM: **200629**, 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 **01/03/2019** e com término previsto para **28/02/2022**, (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, 17 de maio 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