



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COORDENADORIA DE SERVIÇOS DE SAÚDE



Hospital
PÉROLA BYINGTON
Centro de Referência da Saúde da Mulher

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que a **Dra. ANA LAURA MARANHO MAGALHÃES**, CRM **192917/SP**, CPF **386252738-74** é Residente do **2º ano do Programa de Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia**, com início em **01/03/2018** e término previsto para **28/02/2021**, neste Centro de Referência da Saúde da Mulher - Hospital Pérola Byington.

Programa Credenciado pela CNRM/MEC – Parecer nº 501/2013 de 07/03/2013

São Paulo, 22 de maio de 2019.

DR. NELSON GONÇALVES

Presidente da Comissão de Residência Médica
Centro de Referência da Saúde da Mulher
(Hospital Pérola Byington)

Gerência de Ensino

Avenida Brigadeiro Luís Antônio, nº 683 – 2º andar – Bela Vista SP – CEP 01317-000 – Fone: 3248-8081
www.hospitalperola.com.br – e-mail: crsm-ge@saude.sp.gov.br