



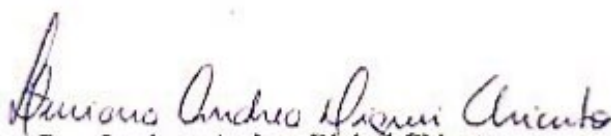
**SANTA CASA  
de São Paulo**

COMISSÃO DE  
RESIDÊNCIA  
MÉDICA

### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins e a pedido do(a) interessado(a), que o(a) Dr(a) **Renato Pontes Sader**, CPF: 408.573.808-93 e CRM: 200281, 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, 20 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**