



## **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Marília**

CNPJ: 52.049.244/0001-62

Avenida Vicente Ferreira, 828 – Fone PABX: (014) 345564.

CEP: 17.515-900 – Marília – Estado de São Paulo

E-mail: [residenciamedica@santacasamarilia.com.br](mailto:residenciamedica@santacasamarilia.com.br)

---

### **Lista de Inscrições Confirmadas**

#### **Prova da Residência Médica – Medicina Intensiva**

<b>RG</b>
<b>941018687</b>

#### **\*Observação:**

Local da Prova: Salão de Reuniões da Santa Casa de Marília

Endereço: Av. Vicente Ferreira, 828 Bairro: Cascata CEP: 17515-900 Marília-SP

Data da Prova: 04/12/2015

Horário: 09:00 Hs – **Favor comparecer com 30 minutos de antecedência, portando documento com foto.**

Favor se atentar as recomendações do edital.