



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

Lista de Inscrições Confirmadas

Prova da Residência Médica – Ortopedia e Traumatologia

RG
581096617
420640939
422562622
279863858
1357906
391822068
261385434
43954967x
353681994
335499788
001648773
444985657
477036909
440770300
434717587
299805876
440216904
344457175

***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.