



Ministério da Educação
Comissão Nacional de Residência Médica
Comissão Estadual de Residência Médica do Amazonas

LISTA DE INSCRITOS PRÉ REQUISITO E ANO ADICIONAL

ID	CPF	PROGRAMA
230	008.759.512-52	Cancerologia Cirúrgica
305	660.833.702-72	Cancerologia Cirúrgica
399	948.740.773-15	Cancerologia Cirúrgica
459	763.419.412-34	Cancerologia Cirúrgica
87	792.614.342-15	Hematologia e Hemoterapia
366	077.969.219-50	Hematologia e Hemoterapia
458	015.779.962-08	Mastologia
488	774.953.142-49	Mastologia
178	931.595.602-87	Medicina Intensiva
357	013.209.762-12	Medicina Intensiva
367	012.090.412-86	Medicina Intensiva
433	946.520.402-10	Medicina Intensiva
446	965.907.852-87	Medicina Intensiva
89	807.891.962-04	Neurologia Pediátrica
135	882.936.022-87	Neurologia Pediátrica
438	633.373.202-87	Neurologia Pediátrica
81	011.511.561-75	Neonatologia
303	000.582.672-12	Neonatologia
477	010.780.502-28	Cancerologia Clínica