



**PEDIDOS DE ISENÇÃO DEFERIDOS PARA O PROCESSO SELETIVO EM RESIDÊNCIA MÈDICA  
DO HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS - 2018**

**Nome**

JOENICE DE ALMEIDA FERREIRA MATOS

**CPF**

035.967.141-17

**Nome**

MAYARA MARTINS LOPES

**CPF**

379.032.778-63

Goiânia, 30 de janeiro de 2018