

1º LISTA DE SUPLÊNCIA – HOSPITAL MUNICIPAL GETÚLIO VARGAS

Edital: 01/2017

LISTA DE CLASSIFICAÇÃO – PEDIATRIA

Nota Final	Nota TO	Nota Provab	Nota de 2ª Etapa	Classificação TO	Classificação Final	Nome
46.2	43		75.00	15	3	Karol Oltramari Moraes

LISTA DE CLASSIFICAÇÃO – PSIQUIATRIA

Nota Final	Nota TO	Nota Provab	Nota de 2ª Etapa	Classificação TO	Classificação Final	Nome
64.9	66	10%	55.00	8	3	Christian Paz Pereira

LISTA DE CLASSIFICAÇÃO - ANESTESIOLOGIA

Nota Final	Nota TO	Nota Provab	Nota de 2ª Etapa	Classificação TO	Classificação Final	Nome
67.05	69.3	10%	46.75	16	3	Laisa Tamborlim Altrão

LISTA DE CLASSIFICAÇÃO – CIRURGIA GERAL

Nota Final	Nota TO	Nota Provab	Nota de 2ª Etapa	Classificação TO	Classificação Final	Nome
58.85	59		57.50	6	3	Diego Iserhardt Ciochetta

A confirmação de vaga deverá ser realizada pelo e-mail residencia.medica@fhgv.com.br no prazo de 24h.

(publicação em 21/02/2017)