



3947/25
01/10

RESUMO DAS DESPESAS VIAGEM

<i>João João de Sousa Teixeira</i> Assinatura do Funcionário <u>08/10/25</u>	 Secretário <u>08/10/25</u>	Assinatura do Tesoureiro _____/____/____
---	--	--



Hospital St. Alice

Rua Manoel da Silva Machado, 554 - Centro

CEP 86350-000 - Santa Mariana - PR

Fone: (43) 3531-1436

CIS

DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM

Detonado

Detonar em ano ou Período
em documentos sobre o período
no caso de morte

06/06/12

JOÃO KOSIOW NETO
CRM/PR 32476
Ginecologista / Obstetriz - RQE 2161
Reprodução Assistida - RQE 26337
Endoscopia Ginecológica - RQE 26337