

ASSUNTO / TEMA: Aplicação Infante para Agendamento do Ex. preenchimento / Agenda (reservas) PES do Afluente
 DATA: 28.12.2013 (Hospital de Gestão de Recursos) Colaboradores do Hospital

	NOME	EMPRESA	TELEFONE / E-MAIL	CIDADE E ESTADO DE ORÍGEN
20	Greenilde Maria Loureiro	HOSP. MTD. Téc. enfermagem	(096) 91738305	L. do Jari
21	Eliane Santes Silva	H M MTD	41362359 Lyka Epura & Internet.com	Itaipava - Paraná
22	Danielle Diniz Neto	H M MTD	diniz.danielle@bol.com.br	Volta Redonda / R.J.
23	Rondineli dos Anjos Nunes	HOSPITAL MTD, T. ENF.	(096) 91578684	L. do Jari
24	Maria da Luz Alvares Nequeira	H. M. MTD / T. enf.	91283629	Pantel - Paraná
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				