

LISTA DE FREQUÊNCIA

REUNIÃO: <i>Comitê de Exp. do Paciente e do colaborador</i>		
RESPONSÁVEL PELA REALIZAÇÃO: <i>Dra Aline Peres</i>		
DATA	HORÁRIO	LOCAL
<i>06/05/2026</i>	<i>8h30</i>	<i>Sala da Diretoria</i>

NOME	FUNÇÃO	SETOR
1. <i>Reidiana Maria N. P. Costa</i>	<i>Coord. Gyn.</i>	<i>Qualidade</i>
2. <i>Ana Luiza de Oliveira Cunha</i>	<i>Coord. Adm.</i>	<i>Habilitação</i>
3. <i>Carla Myanuba S. Dias Penha</i>	<i>Coord.</i>	<i>Edu Corp.</i>
4. <i>Hylob de Seixo Alencar</i>	<i>Analista de Prog.</i>	<i>PMO</i>
5. <i>Anne Karolyn S. Araújo</i>	<i>Coord. Admin.</i>	<i>Oncologia</i>
6. <i>Georgy Costa F. R. R.</i>	<i>Coord. adm.</i>	<i>adm adm</i>
7. <i>Aline Gomes Peres</i>	<i>Diretoria Operacional</i>	<i>Diretoria</i>
8. <i>Mirella S. Bandeira</i>	<i>Coord. R4</i>	<i>R4</i>
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		