

LISTA DE FREQUÊNCIA

REUNIÃO: <i>Comitê de Exp. do paciente</i>		
RESPONSÁVEL PELA REALIZAÇÃO: <i>Dra. Aline</i>		
DATA	HORÁRIO	LOCAL
<i>09.08.2026</i>	<i>09.30</i>	<i>Sala Direção</i>

NOME	FUNÇÃO	SETOR
1. <i>Deiseu Gomes P. Rocha</i>	<i>Gerente com. com</i>	<i>Com. com</i>
2. <i>Daniel Lollo Loures</i>	<i>Gerente de Engenharia</i>	<i>Engenharia</i>
3. <i>Mirella L. Bondeiro</i>	<i>Coord. RH</i>	<i>RH</i>
4. <i>Mythala de Souza Mendes</i>	<i>Analista de Projetos</i>	<i>PMO</i>
5. <i>Angélica V. Lima Araújo</i>	<i>Coord. Serviços</i>	<i>Internações</i>
6. <i>Carla Mariana S. Dias Pereira</i>	<i>Gerente de Ensino</i>	<i>Centro de Ensino</i>
7. <i>Ana Karolyne S. V. Araújo</i>	<i>Coord. Administr.</i>	<i>Clínica</i>
8. <i>Araúca de Oliveira Cunha</i>	<i>Coord. Administrativa</i>	<i>Hotelaria</i>
9. <i>Pedrina Maria N. Araújo Costa</i>	<i>Coord. Exp.</i>	<i>Qualidade</i>
10. <i>Aline Gomes Pereira</i>	<i>Dir. Operacional</i>	<i>Diretoria</i>
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		