
TURMAS DE RESIDENCIA EM CREDENCIAMENTO CADASTRADO EM ANDAMENTO

* Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 8
Entidade.....: HOSPITAL INSTITUTO DOUTOR JOSE FROTA
R BARAO DO RIO BRANCO 1816 CENTRO
60025-061 CE FORTALEZA Telefone: (85) 3255-5000 Telefone:
E-mail: FAX: (85) 3254-4748 Ultima alteracao: 07/07/2009
Convenio.....:
Coordenador...: RAIMUNDO NONATO MAIA 2489
Portaria CFO.: 257/2018 Periodo de realizacao: 01/02/2017 a 31/01/2020
Observacao...:

* Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 9
Entidade.....: HOSPITAL INSTITUTO DOUTOR JOSE FROTA
R BARAO DO RIO BRANCO 1816 CENTRO
60025-061 CE FORTALEZA Telefone: (85) 3255-5000 Telefone:
E-mail: FAX: (85) 3254-4748 Ultima alteracao: 07/07/2009
Convenio.....:
Coordenador...: RAIMUNDO NONATO MAIA 2489
Portaria CFO.: 257/2018 Periodo de realizacao: 01/02/2018 a 31/01/2021
Observacao...:

a

C.F.O. - Conselho Federal de Odontologia
Modulo: LISTAGEM
C.R.O. - MATO GROSSO DO SUL

CES - SISTEMA DE ESPECIALIZACAO
Rotina: RESIDENCIA EM ANDAMENTO
Emitido em: 05/04/2019 Pagina: 00001

TURMAS DE RESIDENCIA EM CREDENCIAMENTO CADASTRADO EM ANDAMENTO

* Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS

Curso de numero: 6

Entidade.....: ASSOCIACAO BENEFICENTE SANTA CASA DE CAMPO GRANDE

R EDUARDO SANTOS PEREIRA 88

79002-251 MS CAMPO GRANDE Telefone: Telefone:

E-mail: FAX:

Ultima alteracao: 03/01/2012

Convenio.....:

Coordenador...: HERBERT DE ABREU CAVALCANTI 3444

Portaria CFO.: 17/2018

Periodo de realizacao: 01/03/2017 a 01/03/2020

Observacao....:

a

C.F.O. - Conselho Federal de Odontologia
Modulo: LISTAGEM
C.R.O. - PERNAMBUCO

CES - SISTEMA DE ESPECIALIZACAO
Rotina: RESIDENCIA EM ANDAMENTO
Emitido em: 05/04/2019 Pagina: 00001

TURMAS DE RESIDENCIA EM CREDENCIAMENTO CADASTRADO EM ANDAMENTO

* Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 14
Entidade.....: HOSPITAL UNIVERSITARIO OSWALDO CRUZ DA UNIVERSIDADE DE PERNAMBUCO-RESIDENCIA
R ARNOBIO MARQUES 310 SANTO AMARO
50100-130 PE RECIFE Telefone: (81) 3413-1300 Telefone:
E-mail: FAX: Ultima alteracao: 26/07/2004
Convenio.....:
Coordenador...: EMANUEL DIAS DE OLIVEIRA E SILVA 1735
Portaria CFO.: 216/2017 Periodo de realizacao: 03/03/2017 a 03/03/2020
Observacao....:

* Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 7
Entidade.....: HOSPITAL GETULIO VARGAS
AV GENERAL SAN MARTIN S/N CORDEIRO
50630-060 PE RECIFE Telefone: Telefone:
E-mail: FAX: Ultima alteracao: 09/07/2014
Convenio.....:
Coordenador...: JOAQUIM CELESTINO DA SILVA NETO 5640
Portaria CFO.: 14/2018 Periodo de realizacao: 01/03/2017 a 29/02/2020
Observacao....:

a

C.F.O. - Conselho Federal de Odontologia
Modulo: LISTAGEM
C.R.O. - PARANA

CES - SISTEMA DE ESPECIALIZACAO
Rotina: RESIDENCIA EM ANDAMENTO
Emitido em: 05/04/2019 Pagina: 00001

TURMAS DE RESIDENCIA EM CREDENCIAMENTO CADASTRADO EM ANDAMENTO

- * Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 13
Entidade.....: HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO DE CURITIBA
AL AUGUSTO STELLFELD 1908
80730-150 PR CURITIBA Telefone: (41) 222-0727 Telefone:
E-mail: FAX: Ultima alteracao: 09/02/2006
Convenio.....:
Coordenador...: MARCO ANTONIO DE OLIVEIRA FILHO 6797
Portaria CFO.: 552/2017 Periodo de realizacao: 01/02/2017 a 31/01/2020
Observacao....:
- * Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 14
Entidade.....: HOSPITAL UNIVERSITARIO EVANGELICO DE CURITIBA
AL AUGUSTO STELLFELD 1908
80730-150 PR CURITIBA Telefone: (41) 222-0727 Telefone:
E-mail: FAX: Ultima alteracao: 09/02/2006
Convenio.....:
Coordenador...: MARCO ANTONIO DE OLIVEIRA FILHO 6797
Portaria CFO.: 263/2018 Periodo de realizacao: 01/02/2018 a 31/01/2021
Observacao....:
- * Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 8
Entidade.....: HOSPITAL ERASTO GAERTNER
R DOUTOR OVANDE DO AMARAL 201 JARDIM DAS AMERICAS
81520-060 PR CURITIBA Telefone: (41) 3361-5000 Telefone:
E-mail: FAX: Ultima alteracao: 09/09/2011
Convenio.....:
Coordenador...: LAURINDO MOACIR SASSI 6784
Portaria CFO.: 262/2018 Periodo de realizacao: 01/03/2017 a 28/02/2020
Observacao....:
- * Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 9
Entidade.....: HOSPITAL ERASTO GAERTNER
R DOUTOR OVANDE DO AMARAL 201 JARDIM DAS AMERICAS
81520-060 PR CURITIBA Telefone: (41) 3361-5000 Telefone:
E-mail: FAX: Ultima alteracao: 09/09/2011
Convenio.....:
Coordenador...: LAURINDO MOACIR SASSI 6784
Portaria CFO.: 262/2018 Periodo de realizacao: 01/03/2018 a 28/02/2021
Observacao....:

a
C.F.O. - Conselho Federal de Odontologia
Modulo: LISTAGEM
C.R.O. - RIO GRANDE DO SUL

CES - SISTEMA DE ESPECIALIZACAO
Rotina: RESIDENCIA EM ANDAMENTO
Emitido em: 05/04/2019 Pagina: 00001

TURMAS DE RESIDENCIA EM CREDENCIAMENTO CADASTRADO EM ANDAMENTO

* Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 7
Entidade.....: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PELOTAS (RESIDENCIA)
PC PIRATININO DE ALMEIDA 53 CENTRO
96015-290 RS PELOTAS Telefone: (53) 284-4700 Telefone:
E-mail: FAX: (53) 284-4701 Ultima alteracao: 01/03/2004
Convenio.....:
Coordenador...: RONALDO DA SILVA LEMES 3783
Portaria CFO.: 231/2018 Período de realizacao: 01/03/2019 a 01/03/2022
Observacao...: ALTERACAO DE PERIODO ANTERIOR 01/08/2018 A 01/08/2021.

a

C.F.O. - Conselho Federal de Odontologia
Modulo: LISTAGEM
C.R.O. - SAO PAULO

CES - SISTEMA DE ESPECIALIZACAO
Rotina: RESIDENCIA EM ANDAMENTO
Emitido em: 05/04/2019 Pagina: 00001

TURMAS DE RESIDENCIA EM CREDENCIAMENTO CADASTRADO EM ANDAMENTO

- * Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 15
Entidade.....: HOSPITAL UNIVERSITARIO DA UNIVERSIDADE DE SAO PAULO (RESIDENCIA)
AV PROF.LINEU PRESTES 2565
05508-900 SP SAO PAULO Telefone: (11) 3091-7711 Telefone:
E-mail: FAX: (11) 3812-8004 Ultima alteracao: 15/02/2012
Convenio.....:
Coordenador...: JOSE BENEDITO DIAS LEMOS 20446
Portaria CFO.: 15/2018 Periodo de realizacao: 02/03/2017 a 01/03/2020
Observacao...:
- * Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 15
Entidade.....: HOSPITAL MUNICIPAL DR. CARMINO CARICCHIO-TATUAPE
AV CELSO GARCIA 4815
03063-000 SP SAO PAULO Telefone: Telefone:
E-mail: FAX: Ultima alteracao: 15/08/2017
Convenio.....:
Coordenador...: ANTONIO SILVIO FONTAO PROCOPIO 12462
Portaria CFO.: 16/2018 Periodo de realizacao: 01/03/2017 a 01/03/2020
Observacao...:
- * Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 16
Entidade.....: HOSPITAL MUNICIPAL DR. CARMINO CARICCHIO-TATUAPE
AV CELSO GARCIA 4815
03063-000 SP SAO PAULO Telefone: Telefone:
E-mail: FAX: Ultima alteracao: 15/08/2017
Convenio.....:
Coordenador...: ANTONIO SILVIO FONTAO PROCOPIO 12462
Portaria CFO.: 260/2018 Periodo de realizacao: 01/03/2018 a 01/03/2021
Observacao...:
- * Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 15
Entidade.....: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO PAULO (RESIDENCIA)
R DOUTOR CESARIO MOTA JUNIOR 112
01221-020 SP SAO PAULO Telefone: Telefone:
E-mail: FAX: Ultima alteracao: 01/03/2004
Convenio.....:
Coordenador...: RONALDO RODRIGUES DE FREITAS 22517
Portaria CFO.: 215/2017 Periodo de realizacao: 01/03/2017 a 28/02/2020
Observacao...:

* Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 15
Entidade.....: HOSPITAL GERAL DE VILA PENTEADO DR JOSE PANGELLA (RESIDENCIA)
AV MINISTRO PETRONIO PORTELA 1642
02802-120 SP SAO PAULO Telefone: (11) 3976-9911 Telefone:
E-mail: FAX: Ultima alteracao: 01/03/2004
Convenio.....:
Coordenador..: JOAO GUALBERTO DE CERQUEIRA LUZ 21159
Portaria CFO.: 505/2017 Período de realizacao: 02/03/2017 a 01/03/2020
Observacao....:

* Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 15
Entidade.....: COMPLEXO HOSPITALAR PADRE BENTO DE GUARULHOS
AVENIDA EMILIO RIBAS 1573 GOPOUVA GUARULHOS
07020-010 SP GUARULHOS Telefone: (11) 6468-0966 Telefone: RAMAL 245
E-mail: FAX: Ultima alteracao: 14/12/2005
Convenio.....:
Coordenador..: CRISTIANE YUNES LAPA 46381
Portaria CFO.: 477/2017 Período de realizacao: 01/03/2017 a 28/02/2020
Observacao....:

* Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 10
Entidade.....: HOSPITAL MUNICIPAL DO CAMPO LIMPO DR. FERNANDO MAURO PIRES DA ROCHA
EST DE ITAPECERICA 1661 1 ANDAR VL. MARACANA
05835-005 SP SAO PAULO Telefone: (11) 5512-4400 Telefone:
E-mail: FAX: (11) 5512-4399 Ultima alteracao: 26/11/2007
Convenio.....:
Coordenador..: BASILIO DE ALMEIDA MILANI 73535
Portaria CFO.: 95/2018 Período de realizacao: 01/03/2017 a 01/03/2020
Observacao....:

a

C.F.O. - Conselho Federal de Odontologia
Modulo: LISTAGEM
C.R.O. - SAO PAULO

CES - SISTEMA DE ESPECIALIZACAO
Rotina: RESIDENCIA EM ANDAMENTO
Emitido em: 05/04/2019 Pagina: 00002

TURMAS DE RESIDENCIA EM CREDENCIAMENTO CADASTRADO EM ANDAMENTO

* Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 9
Entidade.....: HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE VALINHOS
AV ONZE DE AGOSTO 2745
13271-210 SP VALINHOS Telefone: (19) 3869-5111 Telefone:
E-mail: FAX: (19) 3869-3199 Ultima alteracao: 11/04/2011
Convenio.....:
Coordenador...: RUDINEY JEFERSON DARUGE 34711
Portaria CFO.: 479/2017 Periodo de realizacao: 05/07/2016 a 01/07/2019
Observacao...:

* Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 7
Entidade.....: CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI
R VOLUNTARIOS DA PATRIA 4301
02401-400 SP SAO PAULO Telefone: Telefone:
E-mail: FAX: Ultima alteracao: 28/02/2012
Convenio.....:
Coordenador...: DANIEL FALBO MARTINS DE SOUZA 67083
Portaria CFO.: 308/2018 Periodo de realizacao: 01/02/2017 a 31/01/2020
Observacao...:

* Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 8
Entidade.....: CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI
R VOLUNTARIOS DA PATRIA 4301
02401-400 SP SAO PAULO Telefone: Telefone:
E-mail: FAX: Ultima alteracao: 28/02/2012
Convenio.....:
Coordenador...: DANIEL FALBO MARTINS DE SOUZA 67083
Portaria CFO.: 308/2018 Periodo de realizacao: 01/02/2018 a 31/01/2021
Observacao...:

* Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 2
Entidade.....: SANTA CASA DE PIRACICABA
AV.INDEPENDENCIA 953 ALTO
13419-155 SP PIRACICABA Telefone: 19 3417 5000 Telefone:
E-mail: FAX: 19 3417 5007 Ultima alteracao: 03/05/2017
Convenio.....:
Coordenador...: PAULO AFONSO DE OLIVEIRA JUNIOR 34478
Portaria CFO.: 476/2017 Periodo de realizacao: 24/10/2016 a 24/10/2019
Observacao...:

* Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 1
Entidade.....: HOSPITAL DOS FORNECEDORES DE CANA DE PIRACICABA
AV.INDEPENDENCIA 940 SALA 143 ALTO
13419-155 SP PIRACICABA Telefone: Telefone:
E-mail: FAX: Ultima alteracao: 16/03/2018
Convenio.....:
Coordenador..: LUCAS CAVALIERI PEREIRA 86418
Portaria CFO.: 58/2018 Periodo de realizacao: 13/03/2017 a 06/03/2020
Observacao....:

* Especialidade: CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAIS Curso de numero: 1
Entidade.....: HOSPITAL REGIONAL DE FERRAZ DE VASCONCELOS DR. OSIRIS FLORINDO COELHO
RUA PRINCESA ISABEL,270 VILA CORREA
08502-900 SP FERRAZ DE VASCONCELOS Telefone: (11) 4674-8450 Telefone:
E-mail: FAX: Ultima alteracao: 28/06/2018
Convenio.....:
Coordenador..: EDUARDO VASQUES DA FONSECA 15258
Portaria CFO.: 203/2018 Periodo de realizacao: 01/02/2017 a 31/01/2020
Observacao....:

==> Total impresso: 23