

Documentos necessários:

Ficha de Cadastro Preenchida (em anexo);

Foto 3 x 4;

Currículo Resumido;

Cópia da Carteira do Conselho Autenticado (CRM, CRO, COREN, CRP, etc.);

Cópia do RG e CPF Autenticado;

Cópia do Comprovante de Residência (atualizado);

Cópia do Diploma Autenticado;

Cópia da Residência Médica;

Cópia do Título de Especialista Autenticado;


Cópia de outros títulos Autenticado (se houver);

Cópia do Cartão de Vacina;

Obs: Os Usuários e senhas de acesso ao Sistema MV são estritamente pessoais, não sendo permitido o compartilhamento dos mesmos.



Dr. Jose Ricardo de Melo



Dr. Cervantes Caporossi



Dr. Luciano Correa Ribeiro

Encaminhar para:

Diretoria do Hospital Santa Rosa

A/C Diretor Clínico - Dr. Luciano Correa

Rua Adel Maluf, 119, Jd. Mariana – CEP: 78040-783

Tel. (65) 3618-8380

E-mail: credenciamento@hospitalsantarosa.com.br