

## **CARTA DE RETIFICAÇÃO**

Em correção ao Edital nº 01/2026 da COREME do Hospital Filantrópico Policlínica, informamos que houve equívoco na divulgação do valor da taxa de inscrição.

O valor correto é:

Taxa de inscrição da prova de Residência pela AMP: R\$ 922,00 (novecentos e vinte e dois reais)

Taxa da AMP: R\$ 615,00 (seicentos e quinze reais)

Total: R\$ 1.537,00 (mil quinhentos e trinta e sete reais)

Pedimos desculpas pelo transtorno e permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

**Maria Eduarda Honesko**

**Hospital Filantrópico Policlínica – COREME**

46 **2101 2101**

R. PEDRO RAMIRES DE MELLO, 361

CENTRO - PATO BRANCO - PR

CNPJ 12.651.010/0001-76

  **hospitalpoliclinica**

DIRETOR TÉCNICO: DR. DANIEL EMYGIDIO DO NASCIMENTO - CRM-PR 19.240