

	TOMMASI LABORATÓRIO	Código: FR 093
	Formulário de Registro	Versão: 1.0
	Autorização para atendimento Médico	Página: 1 de 1

Autorizo o atendimento de _____,
 empregado do HENRIQUE TOMMASI NETTO ANÁLISES CLÍNICAS LTDA, no pronto
 socorro da AFECC – ASSOCIAÇÃO FEMININA DE EDUCAÇÃO E COMBATE AO
 CÂNCER.

Vitória – ES, _____ de _____ de 2013.

 Responsável pela Autorização