

PEDIDO DE EXAMES

Paciente: GLAYCON JAIR DE MIRANDA LIMA

CPF:

Nascimento: 22/07/1981

- Hemograma completo
- Reticulócitos
- Coagulograma completo
- TAP



ANDERSON COSTA | CTB-RJ 0000

Para verificar a autenticidade, leia o QR code ao lado.

Assinatura digital válida conforme MP 2.200-2/2001



Rua João de Almeida, 109 - Alcântara,
São Gonçalo - RJ. 24710-450.



(21) 2702-9090



@centroclinicomaster



(21) 97010-5137



/centroclinicomaster