

## PEDIDO DE EXAMES

Paciente: TAYNARA SANTOS DE SOUZA 133.961.597-56

Nascimento: 23/11/1994 Sexo: Feminino

- PTT
- Grupo sanguíneo e fator RH

**CENTRO CLÍNICO**  
**Master**



**ANDERSON COSTA | CRM: 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