

JBP - Jornal Brasileiro de Patologia Clínica

Medicina Laboratorial

Valor anual de la suscripción anual: R\$50,00

Deseamos recibir el JBP – Jornal Brasileiro de Patologia Clínica, en 4 ediciones
Sucesivas a partir del año de 2003.

Nombre _____

Dirección _____ Barrio _____

CP _____ Cidade _____ Estado _____

Tel.: () _____ Fax: () _____

E-mail _____

Profesión _____ Especialidad _____

Empresa en que trabaja _____

Propia Sí ☐ No ☐

Recibo en nombre de _____

Dirección _____ Barrio _____

CcpP _____ Cidade _____ Estado _____

Tel.: () _____ Fax: () _____

Anexo el cheque nominal cruzado nº _____ Banco _____

Firma _____ Fecha _____

Recibo nº _____

Favor devolver la propuesta rellena juntamente con copia del comprobante de pagamiento.

Rua Dois de Dezembro, 78 sala 909 / CEP 22220-040 - Rio de Janeiro – RJ

Tel.: 21-2558-1024 Fax: 21-2205-3386

e-mail: sbpc@sbpc.org.br