

## Ficha de exame da Rede de Imunogenética Médica

### Dados do(a) Médico(a)

Médico(a) Solicitante: Marcos Cantanhede

CRM: 40028922-PA

Telefone: 0500 2018 007

Email: amorquenaosemed@email.com

Observações:

### Exame Solicitado

HLA-B\*27 ( )

HLA-DQA1/DQB1 ( )

HLA-A\*31:01 ( )

HLA-B\*58:01 ( )

### Dados do(a) Paciente

Nome do Paciente: Denison Carvalho

CPF: 40028922

Data de Nascimento: 01/12/1981

Genero: Masculino

Endereço: Terra firme Rua:Algum lugar

Telefone1: 0500 2018 0015

Email: amorquenaosebiomed@email.com

Telefone2: 0500 2018 0015

Observações:

### Impressão Diagnóstica:

Assinatura do paciente: \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES EXTRAS

Alguma informação a respeito do site e dos envolvidos no projeto.

### APOIO

★ UFPA

★ LGHM

### CONTATOS

✉ info@gmail.com

☎ 0000 0000

☎ 0000 0000