

Destaque aqui

COMPROVANTE DE REGISTRO

Eu, Christianne Toldo de Souza Leal, em nome da Gerência de Ensino e Pesquisado HU-UFJF, certifico que o Cadastro do projeto "Análise das características clínicas, laboratoriais e citológicas de pacientes submetidos a tireoidectomia por nódulo de tireóide e a correlação com a anatomopatológica foi entregue e registrado com o No. CEP 008/2015

Juiz de Fora, 1 / 9 / 2015 :

Nome completo: Christianne T.S. Leal

Assinatura

Dracul Priscila Feijoa
CEP/HU. Juiz