

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Instituição: _____

Acadêmico: _____

Profissional: _____ Conselho: _____

ENVIAR FAX – 067-30292210

VAGAS LIMITADAS

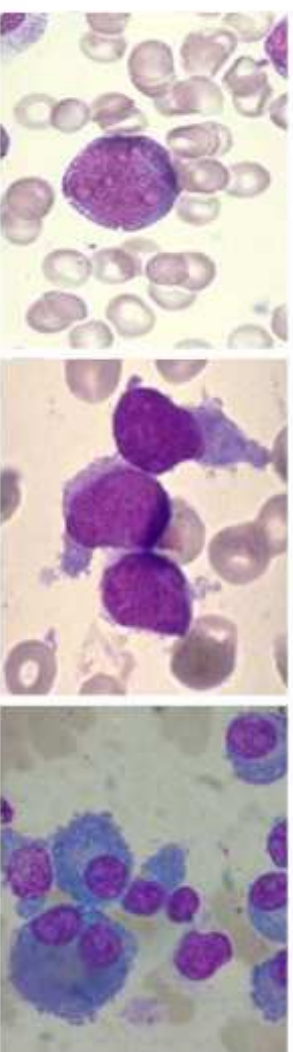
I CURSO

DE

ATUALIZAÇÃO

ONCO-HEMATOLOGIA

LABORATORIAL



6/12/2008 Dourados-MS



CÉLULA

Diagnósticos Citológicos

Análises Clínicas



CÉLULA

Diagnósticos Citológicos

Análises Clínicas