

O(a) paciente _____, encontra-se em acompanhamento pós transplante renal e está com coleta de exames, agendada para o dia ___/___/___ às ___:___ horas e retorno com nefrologista no dia ___/___/___ às ___:___ horas no ambulatório de transplantes do Hospital de Clínicas de Itajubá.

Atenciosamente,
Equipe de Transplantes

O(a) paciente _____, encontra-se em acompanhamento pós transplante renal e está com coleta de exames, agendada para o dia ___/___/___ às ___:___ horas e retorno com nefrologista no dia ___/___/___ às ___:___ horas no ambulatório de transplantes do Hospital de Clínicas de Itajubá.

Atenciosamente,
Equipe de Transplantes

Cód. TX-0004

O(a) paciente _____, encontra-se em acompanhamento pós transplante renal e está com coleta de exames, agendada para o dia ___/___/___ às ___:___ horas e retorno com nefrologista no dia ___/___/___ às ___:___ horas no ambulatório de transplantes do Hospital de Clínicas de Itajubá.

Atenciosamente,
Equipe de Transplantes

Cód. TX-0004