



# PREFEITURA DO DISTRITO FEDERAL

Secretaria Geral de Saúde

Ilmo. Senhor

Laboratório Clínico do H.D.B. REF.: \_\_\_\_\_

Apresentamos o Sr. Heber Farias

Pinto

, identifica-

ção n.º \_\_\_\_\_

do \_\_\_\_\_

solicitando que seja submetido ao (s) seguinte (s) exame (s): \_\_\_\_\_

Serologia p/ Lues

Em 7 de Outubro

de 19 64

Terezinha Oliveira

Chefe do Serv. de Biometria Médica da S. G. S.