



**APROVADOS**  
**EXAME PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE ÁREA DE**  
**ATUAÇÃO EM TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA**  
**17 DE DEZEMBRO 2020**

ANA MARCELA ROJAS FONSECA HIAL

ANDRÉ GUEDES VIEIRA

ANTONIO VAZ DE MACEDO

CELSO ARRAIS RODRIGUES DA SILVA

GABRIEL MACEDO CORTOPASSI

JAMILLA NEVES CAVALCANTE

JOHNY BARD DE CARVALHO

JULIANA ORCINI MATIAS

MARCOS ROBERTO PEDRON OLTRAMARI

RAFAEL FERNANDES PESSOA MENDES

RAYANA BOMFIM LEONEL

SIMONE SILVA MAGALHÃES

THAIS DURAES PRIOSTE

**ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HEMATOLOGIA, HEMOTERAPIA E TERAPIA CELULAR**

**SEDE – Rua Doutor Diogo de Faria, 775 – 13º andar, Conj. 133 – Vila Clementino – São Paulo-SP – BRASIL 04037 002**  
**PABX +55 11 2338-6764 | TEL +55 11 2369-7767**