

**EXAME PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE ÁREA DE ATUAÇÃO EM ONCOLOGIA PEDIÁTRICA**

**CANDIDATOS APROVADOS**

**2024**

ANA BARBARA DE QUEIROZ FARIAS

BARBARA DA CUNHA ARANTES E SILVA

GABRIELLE GREICE GARCIA BUENO

THAIS ARAUJO MONTEIRO

**Banca Examinadora**

**Exame de Suficiência para Obtenção do Certificado de Área de Atuação em Oncologia Pediátrica  
Associação Brasileira de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular**

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

Rua Doutor Diogo de Faria, 775 – 13º andar, Conj. 133 – Vila Clementino – São Paulo, SP – BRASIL 04037 002

TEL +55 11 2369-7767 / e-mail: abhh@abhh.org.br

[www.abhh.org.br](http://www.abhh.org.br) | @abhhoficial