CARTA DE CONFIRMAÇÃO DE SERVIÇO

Fabiano José Pereira de Oliveira, registro no CONRE (2ª Região) 8246.

Endereço completo: Rua Pedro Álvares Cabral, 71, Bairro de Fátima – Serra/ES. CEP 29160-772

Contato: (27) 98828-5155 / Email: fabianojpo@hotmail.com

Data: 24/03/2016

Karina Zamprogno de Souza, Gastroenterologista, Mestre, Departamento de Ciências da Saúde, Universidade Federal do Espirito Santo. CRM-ES 10.001, CPF:110.786.127-65.

Endereço: Avenida Saturnino Rangel Mauro, Número 770, Apto 404, Bairro Jardim da Penha, Vitória, ES, Brasil. CEP: 29060-770.

Tel: (027) 99623-6404. Email: karinaz_med_ufes@yahoo.com.br

Cara Sra Karina Zamprogno de Souza,

Esta carta tem por objetivo confirmar que eu, Fabiano José Pereira de Oliveira realizei a análise estatística do trabalho intitulado Avaliação da função frontal pelo teste FAB (Frontal Assesment Battery) em pacientes portadores de cirrose hepática: um instrumento para triagem ambulatorial de encefalopatia hepática mínima? A análise estatística dos dados foi realizada utilizando os softwares Epilnfo 6.04 e BioEstat 5.3, na data de 12 de outubro de 2014.

Atenciosamente.

Fabiano José Pereira de Oliveira

CONRE (2ª Região) 8246