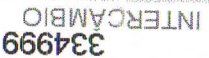




La conchide



43- Data Final do Tratamento 11/04/20	44- Tipo de Atendimento ☐ Tratamento Odontológico 2- Exame Radiológico 3- Ortodontia 4- Urgência/Emergência	45- Tipo de Faturamento ☐ 1- Total 2- Parcial	46- Total Quantidade US 174,00	47- Valor Total R\$ 0,00	48- Total Franquia / Co-participação R\$ 0,00
--	---	---	-----------------------------------	-----------------------------	--