

461198
INTERCAMBIO461198
INTERCAMBIODIONÍSIO FERREIRA NOVAIS025 -
Faturar Empresas

Erwidar - RX
(M) 0520015B-30

1871-052001000-00037Phone 472-2111

Me

11

1

1	2
---	---

三三EME

11

一

111

11document1

5

15TA

Termo de Endosseamento e Responsabilização - Endossante

Paciente Osmário (seu nome)
e sobrenome endossante data 36,
anos viveu com solidificação no dente
superior, sem intervenção, paciente
encorajado - re endossante
na responsabilidade pelo tratamento endo-
dôntico no dente Osmário de modo a


Leira Cristina Caldeira Nunes
ENDODONTISTA
CRO-MG 31332