

3

602274
INTERCÂMBIO

CLAYTON

Dr. Vanessa Montenegro, concorde técnica apresentadora, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos no orçamento apresentado, com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores em nome de Dr. Vanessa Montenegro.

53-Data, local e Caimbo da Empresa
15/01/2010