



## 2-Nj°

358678  
INTERCÂMBIO

025 - Fatura48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Observe-ção

53-Data: local e Carimbo da Empresa

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista