



3



contrato. Declaro, ainda, que o(s) procedimento(s) descrito(s), acima, e por mim assinado(s), (toleram realizado(s) 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 referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

~~Dra. Thaina F. L. S.~~

CRD 13649