



www.gutenberg.org

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foram 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(s), comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Dirigente-Gestor 09/10/2017	51-Data, local e Assinatura do Dirigente-Orientista 09/10/2017	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 09/10/2017	53-Data, local e Carimbo da Empresa FABRIL - Realização Otimológica Lda CARIMBO
---	---	---	--

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Carimbo da Empresa

MAGX - ဒီဇိုင်းအောင်မြင်စွာ ပုံနှိပ်နိုင်ပါသည်။

04/06/2015 15:01-75