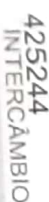


242



Declaro, que após o estudo devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento contraído, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(ram) realizado(s) referencial ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

53-Data, local e Carrinho da Empresa
22/11/2010

* Non dans lape de nous

CKD-MBD 47.000

LOPIS
ODONTOLIGIER