

2.4.11



Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, fins, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentado, aceito o subscrito a execução do tratamento, compreendendo-me e cumprindo as orientações do profissional assessorado a arcar com os custos previstos no contrato Declaro, ainda que (x) posso/desistirei () desisti () acuso, e por mim assumido(a) com meu consentimento e da forma satisfatória. Autentico a Oportuna 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 no contrato.

4.9-Observação

Diego Figueiredo Araújo

Cirurgião Dentista

CRO/SP: 107116