

[illegible][illegible]

3. Declaro, ainda que (a) procedimental(is) descrit(ais) acima, e por mim assinado(s), foi/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 que, após ter sido devidamente assecurado sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, acabo e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em (a) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), conforme previsto em contrato.

negócio

as ao tratamento realizado, comprometendo-se a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

51-Dia, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Dia, local e Carimbo da Empresa