

Alice de Lacerda marques
Cirurgiã Dentista

Solicito radiografia. *Periapical* região *23 24 25 26*

paciente. *Pegis DA SILVA MOREIRA*

para avaliação de *DIAGNOSTICO DE DOR*
Belo Horizonte, . . . *18* de . . . *02* de 20*20*

Alice de Lacerda Marques

Enviar para pralicerda@hotmail.com Alice de Lacerda Marques
Rua dos Tupis, 185 Sala 1601 Centro BH/MG *Cirurgiã Dentista*
CROMG 18211

Alice de Lacerda marques
Cirurgiã Dentista