



Dados do Beneficiário

13-Name _____

16-Atendimento a RN	
17-Aluno do Profissional Solicitante	
CROD - RADIOLOGIA ORAL	
23-Número no CRO	
24-UF	
25-Código CNES	

26-Nome do Profissional Executante
DANIEL A OTERO PEREIRA DA COSTA

30-Tabela	31-Código do Procedimento
-----------	---------------------------

[illegible][illegible]

5

[illegible][illegible][illegible][illegible]

45-Tipo de Faturamento	15
46-Total Quantidade US	9 4 0 0 0
47-Valor Total R\$	0 0 0 0
48-Total Faturado / Copia-escopo	

☐ 1- Tratamento Odontológico - Zedmax

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido(s) sobre o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), folio(s) realizado(s) com meu conhecimento e consentimento, concordo em participar com os custos conforme previsto em contrato.

	referentes ao tratamento realizado, comprometendo-se a atualizar os dados sempre que necessário.
49- Observação	

53-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
20/09/2020
Francisco de Assis

Arcada Centro Odontológico

Receituário

Paciente: Francisco Deyvi Braga de Sousa

Solicito

RX Panorâmica

RX Perfil

Intra orais

Oclusal esquerdo

Oclusal direito

Visão oclusal – superior e inferior

(fotos) extra orais (face)

Frontal (séria) frontal (sorriso amplo)

Perfil direito

Perfil esquerdo

Modelo zocalados

Cefalometrica c/ traçado de steiner

São Gonçalo: 28 / 09 / 2020

Dr: Frederico Castro

Dr. Frederico de O. Castro
Cirurgião Dentista
CRO-RJ 26110

Rua: Arthur Silva N°50 - ALCANTARA SÃO GONÇALO

TEL: 3073-6062/2712-2455/2614-3821

E-MAIL: dentistabrasil@hotmail.com