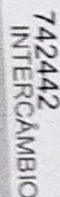


244

Dopo gli esperimenti (realizzati per il 1990)WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA

Plan the Presentation / Project/Practice Subcheck

2 0 0 8 5 1 0 0 0 1 9 6 RESTAURAÇÃO RESINA

[illegible][illegible][illegible]

— 10 —

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

1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

[illegible]

43-Dia Provisão Término do Tratamento	
44-Tipo de Atendimento	1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiográfico

11/11/2017 11:11:11

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os aspectos legais, sou o(a) titular do imóvel descrito no presente contrato, Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) acima, é por mim assinado

referentes ao tratamento realizado, comprometendo-se a ficar com os dados coletados.

60-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

11/5/10/12/11	31	11/5/10/12/11
---------------	----	---------------

LIBRARY OF THE
CONGRESS
9550 JEFFERSON AVENUE
WASHINGTON, DC 20540
TEL: 202/541/2141
FAX: 202/541/9371
WWW.CONGRESS.LIBRARY.ORG

[illegible]