



Dados do Beneficiário

13-Name

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

17-Nome do Profissional Solicitante
FACES SERVICIO DE IMAGENS EM ODONTOLOGIA

NPJ / CPF	074004
22-Nome do Contratado Executante	ELISANGELA DUTRA DOSSIN

UTRA DOSSIN

Plano de Tratamiento / Procedimientos Solicitados49-Observação

Prezinta de c&oscedil;ut.

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

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
01/10/2011 Felix Augusto D. Dorn

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Carimbo da Empresa

--	--

Solicito Rx interproximal
do lado superior direito e
esquerdo pré-molares e molares
do beneficiário Liane de Senna
pesquisa de cáries.

- 996373066
- 32636613


Amanda K. Navarini
Cirurgiã - Dentista
CRO/RS 24899

amando.navarini@hotmail.com.

Farroupilha, 23/02/21