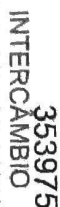


24



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

48-Observed

Artist's

Dr. J. Denton

[illegible]

50-Dado, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
11/01/07 11:20

51-Dado, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
11/01/07 11:20

55-1-Data, local e Assistenza di Circoli
11/02/1978 11/20

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Dados, local e Carimbo da Empresa
11/01/2012

NO. 6-2648 62411 1 TDA