



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

465117
INTERCÂMBIO[illegible]

49-Observação



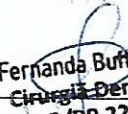
CLÍNICA RENOVARÉ ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA
AVENIDA CHANCELER HORÁCIO LAFFER 1096 – CENTRO TELEMACHO BORBA
(42)3273-3307

SOLICITO RAIO-X INTRA BUCAL PERIAPICAL E INTERPROXIMAL IMPRESSO E DIGITAL, REGIÃO DO DENTE: 14/15

PACIENTE: Alisson Jose Rodrigues de Jesus

CONVÊNIO: DENTALUNI –Nº 00202524937900000801

JUSTIFICATIVA: SOLICITO ESTE EXAME PARA VERIFICAÇÃO DE POSSÍVEIS CARIES INTERPROXIMAIS.


Dra. Fernanda Buffara
Cirurgiã Dentista
CRO/PR 22.380

DRA. FERNANDA BUFFARA BUENO
CRO/PR 22380

TELEMACHO BORBA, 25 DE JANEIRO DE 2021.

RENOVARE



ODONTOLOGIA
ESPECIALIZADA

CLÍNICA RENOVARÉ ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA
AVENIDA CHANCELER HORÁCIO LAFFER 1096 – CENTRO TELEMÁCO BORBA
(42)3273-3307

SOLICITO RAIO-X PANORÂMICO IMPRESSO E DIGITAL.

PACIENTE : Alisson Jose Rodrigues de Jesus

CONVÊNIO DENTALUNI : 00202524937900000801

JUSTIFICATIVA: SOLICITO ESTE EXAME PARA VERIFICAÇÃO DA POSIÇÃO DO SISO E POSSÍVEIS
CÁRIES.

Dra. Fernanda Buffara
Cirurgiã Dentista
CRO/PR 22.380

DRA. FERNANDA BUFFARA BUENO
CRO/PR 22380

TELÊMACO BORBA 25 DE JANEIRO DE 2021.