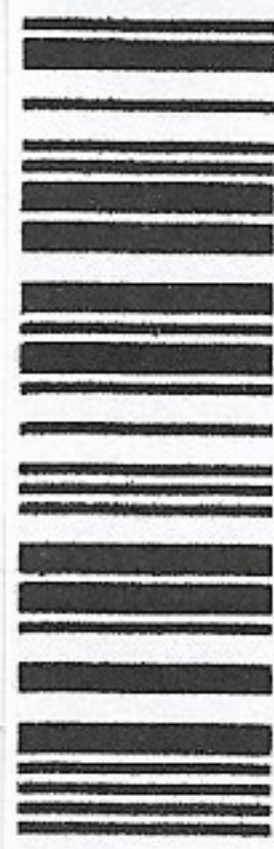


GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

[illegible]

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 01/10/2019 <i>Thaís L. Pass</i>	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 19/10/2019 <i>Thaís L. Pass</i>	53-Data, local e Carimbo da Empresa 19/10/2019 <i>Dra Thaís L. Pass</i> <i>Geografia Dentária</i>
--	--	---

CR0/RJ 48105

CRD/PJ 48105