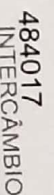


2



contrato. Deixado, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), voluntariamente com meu consentimento e de forma satisfatória, Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, compreendendo-se a taxa com os custos conforme previsto em contrato.

CR0-MG 44.352

~~UNO-2~~
CRO-MG 44.352

CNPJ 34.671.405/0001-73