SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO
Administração Regional no Estado do Pará

CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Nome:

_____

Cirurgião-Dentista:

_____

Data	Hora	Procedimentos a realizar	Valor

Boas Vindas: _____ / _____ / _____ às _____

IMPORTANTE

- Traga sua escova dental em todas as consultas;
- Evite atraso para não perder a consulta;
- No caso de impedimento de comparecer à consulta agendada, comunique a recepção da clínica no prazo de 24 horas de antecedência.

Retorno em: _____

SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO
Administração Regional no Estado do Pará

CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Data	Procedimentos realizados	Rubrica