

Nome: <u>Tiago Palomero Olmedo Machado</u>						Tratamento: <u>Fisioterapia</u>					
D.N: <u>16/06/2006</u>						Tel.: <u>47 99140.9919</u>					
Data Avaliação: <u>30/09/2022</u>						CPF:					
HDA:						Nota Fiscal: ☒ Sim () Não					
Plano: <u>AMA - ESCOLA ADVENTISTA</u>						Recibo Simples: () Sim () Não					
Valor:						Forma Pagamento:					
Datas Fixas	P/F/D	Data Recup	Ass.	Datas Fixas	P/F/D	Data Recup	Ass.	Datas Fixas	P/F/D	Data Recup	Ass.
30/08	A.V.		Tiago	22/09	3	Ti	Tiago				
30/08	1		Tiago	26/09	4		Tiago				
31/08	2		Tiago	27/09	5		Tiago				
01/09	3		Tiago	28/09	6		Tiago				
05/09	4		Tiago	29/09	7		Tiago				
06/09	5		Tiago	03/10	8		Tiago				
09/09	6		Tiago	04/10	9		Tiago				
12/09	7		Tiago	05/10	10		Tiago				
13/09	8		Tiago								
14/09	9		Tiago								
15/09	10		Tiago								
19/09	1		Tiago								
20/09	2		Tiago								