



DECLARAÇÃO

PROCEDIMENTOS OBRIGATÓRIOS	CAPACIDADE INSTALADA DE ATENDIMENTO DA CLÍNICA (MENSAL)	PROPOSTA DE OFERTA PARA O SUS (MENSAL)
0701070137 - PROTESE TOTAL MAXILAR	50	13
0701070129 - PROTESE TOTAL MANDIBULAR	50	12
0101070102 - PROTESE PARCIAL MAXILAR	50	13
0701070099 - PROTESE PARCIAL MANDIBULAR	50	12
TOTAL	200	50

Milhã – Ce, 08 de Setembro de 2020

Marina Macedo Almeida

Marina Macêdo Almeida

CPF: 063.150.403-65