efeitos, etc. evidas provid Data	meu comprom deverei comunic	tado de Saúde, conforme Contrato fi isso zelar e guardar o mesmo, sen car imediatamente a meu superior o Descrição do Equipamento	do que em caso de extra ou a quem compete, para Assinatura
Entrega	Devolução	(com número de série, se existen	
1105/13		Antena Sky Word (2	
1/05/13		TOU 0369060373	o follows
ados Adiciono ca exemplo: con	bo desde o Mod	em SatLink 2000 ate o) Não

Assinatura do Cliente Responsável: X

Não possui cabo de rede

Distância do equipamento maior que o cabo

Centro de Saúde Dr. José Leal Domingues Praça Possidônio Gonçalves, 108 Turvolândia - MG