	1						
l. D	l	l	I D D: 4	A .	l —	I_	~ .
ID	Nome do	Heito	ID Dieta	IΔIa	l I urno	Responsav	Status
טון	I NOTHE GO	licito	ID Dicta	Ala	I dillo	ITCSPOISAV	Otatus
	Dasianta					_ I	
Finalizada	Paciente					lel	