

## PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento RECEITUARIO\_SIMPLES Copy.pdf foi proposto para assinatura digital na plataforma Receita Médica. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://receitamedica.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/FDBE-DCF5-0F67-FC64> ou vá até o site <https://receitamedica.portaldeassinaturas.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: FDBE-DCF5-0F67-FC64



### Hash do Documento

6E7C71EFBBEBD988ED7F09805455E24B3EC55040B18F8939DC81F380DD02901A

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 06/06/2025 é(são) :

- ☒ Luiz Guilherme De Campos Moraes (Signatário) - 07.020.448/0001-16 em 06/06/2025 13:24 UTC-03:00

**Tipo:** Certificado Digital - INSTITUTO OMEGA DE ODONTOLOGIA LTDA - 07.020.448/0001-16

