

Solicitação de Risco Cirúrgico

Fulano da Silva

<idade>

<sexo>

O paciente acima identificado será submetido a cirurgia dental sob anestesia local com Sedação Consciente Intravenosa.

SOLICITO :

RISCO CIRÚRGICO

20/09/2024

Dr. William Franco de Oliveira

OMA 046-AE