



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
DE MATO GROSSO

## Prefeitura Municipal de Araputanga

### ATESTADO ODONTOLÓGICO

Atesto, para fins \_\_\_\_\_ que o(a) paciente,

esteve hoje no posto de Saúde, para Tratamento Odontológico.

Araputanga - MT, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ass. Odontólogo