



Observação: Encaminhar para o Patologista Ricardo Santiago Gomez

Nome do médico ou do cirurgião-dentista:

Nome completo:

Nome social, quando aplicável:

Nome da mãe:

Data de nascimento:

Sexo: masculino

CPF:

Endereço completo:

Telefone:

Tipo de lesão:

Localização da lesão:

Tempo de evolução:

Única ou múltipla:

Tipo de procedimento:

Hipótese diagnóstica: