

FORMULÁRIO DE ANÁLISE DE CASOS

FAC 7 2 04 R01 - 18/01/2023

Data do Preenchimento		Data do Recebimento Caixa nº		Caixa n•	
Preenchido pelo requerente/cliente			Preenchio	do pelo técnico	- EFF Dental
• Dados do solicitante (Pr	eenchido pelo requ	uerente/cliente)			
Nome do solicitante					
Nome do paciente					
volle do pacience					
• Condição para análise (F	Preenchido pelo rec	juerente/client	2)		
tar documentos e/ou produtos a	nexados/enviados (E	xemplo: radiogr	afias, laudo, exan	nes, prontuários	s, moldes de produtos, etc.)
1.					
2.					
 Avaliação técnica/anális 	e (Preenchido pelo	técnico - EFF L	Pental)		
dicar a conclusão da análise e o				0.	
c (: ~ 1 !	1 (1)				
Confirmação de termos		nchido pelo req	uerente/cliente)		
O objeto da análise é SUGERII) IMPI ANTE anteri	ormente realizado.		
 A EFF DENTAL COMPONEN Todo o material para análi O pagamento será antecip Somente após o envio com Tenho ciência que o result de resultado; 	NTES não se responsab ise deve ser enviado er lado, e deverá ocorrer npleto do material, e ap lado da análise está vir	iliza pelo resultado n conformidade co até a data do envio pós o pagamento, nculado às especifi	o da análise que po m as normas e inst o do material para a terá início o prazo o cidades e complexi	de ser conclusiva ruções indicadas p análise; de 72h para concl dades do caso en	viado, havendo possibilidade de erro
Esta análise não é passíveA análise contratada não v	l de laudo; ⁄incula à compra dos co ugestão, houver aquisi	omponentes produ ção de produtos p	zidos e comercializ roduzidos e comerc	ados pela EFF DEI cializados pela EFI	F DENTAL COMPONENTES, trocas
			-		
Assinatura Requerent	e/Cliente			Assina	atura Técnico