



RECOMENDAÇÃO PARA MEMBROS

NOME: _____

DATA DE INÍCIO: ____ / ____ / ____ HORÁRIO: ____ : ____

COMPARECER 15 MINUTOS ANTES DO HORÁRIO MARCADO.

VASCULAR SUPERIOR MULHERES:

VIR COM TOP OU SUTIÃ

VASCULAR INFERIOR MULHERES E HOMENS:

VIR COM ROUPA ÍNTIMA E SE POSSÍVEL,

TRAGA SHORT CURTO

LOCALIZAÇÃO
DA REALIZAÇÃO



AMIGOS DO CORAÇÃO

AV. GETÚLIO VARGAS, 1666

CONTATO: (34) 3236-5766/3224-3600

 **(34) 99977-0968**

PRÓXIMA CONSULTA

MÉDICO: _____

DATA: ____ / ____ / ____ HORÁRIO: ____ : ____

ATENDENTE: _____