

<u>GUIA/ OBJETO</u>	<u>FIRMAS</u>	<u>EMAIL</u>	<u>TELEFONE</u>	DATA ENVIO EMAIL	DATA PARA ENTREG A
<b><u>GUIA</u></b> <b><u>COTAÇÃO</u></b> <b><u>FMS/ 066</u></b>	DENTIX RADIOLOGIA	<a href="mailto:dentixradiologia@gmail.com">dentixradiologia@gmail.com</a>	(22) 2523-1753	<b>24/06</b>	<b>27/06</b>
	<b>TOMOGRAFIA</b> <b>CONE BEAN</b>	<a href="mailto:simradiologia@gmail.com">SIM RADIOLOGIA</a>	<a href="mailto:simradiologia@gmail.com">simradiologia@gmail.com</a>		