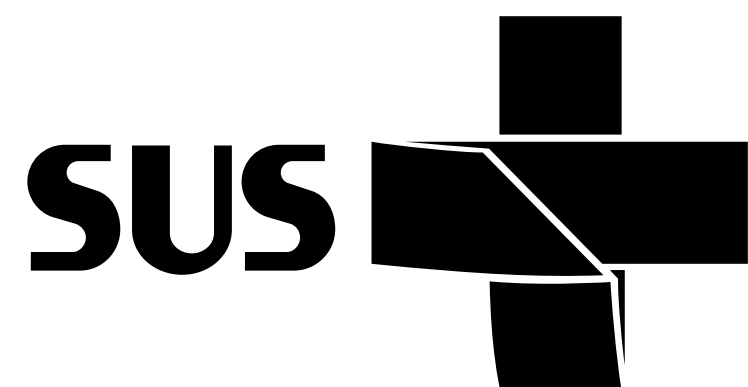
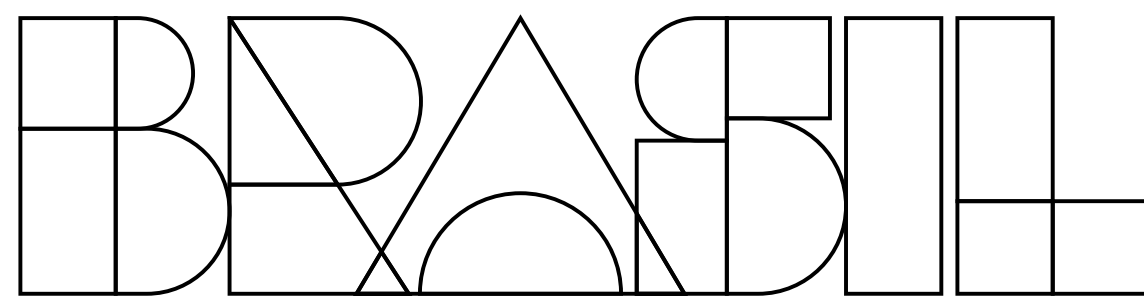


LOGO OU
BRASÃO DO
GOVERNO
ESTADUAL
APLICADO EM
DOURADO



GOVERNO FEDERAL



UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

Presidente da República

Luiz Inácio Lula da Silva

Ministra de Estado da Saúde

Nísia Trindade Lima

Secretário de Atenção Primária à Saúde

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

Governador(a) do Estado de [Nome do Estado]

Nome da Pessoa

Secretário(a) de Estado de Saúde

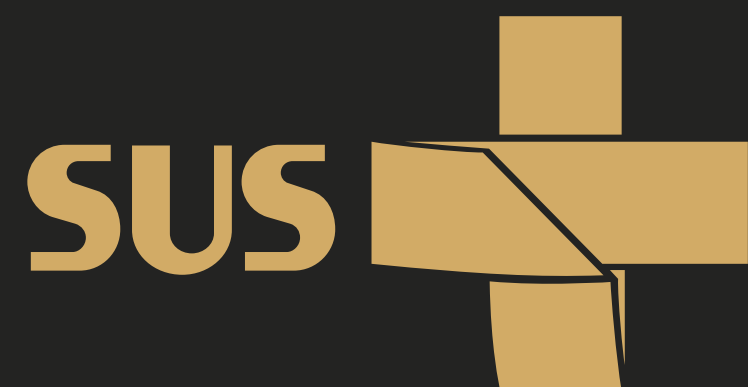
Nome da Pessoa

Coordenador(a) de Saúde Bucal

Nome da Pessoa

Inauguração das novas instalações em [dia] de [mês] de [ano]

LOGO OU
BRASÃO DO
GOVERNO
ESTADUAL
APLICADO EM
DOURADO



CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

Presidente da República

Luiz Inácio Lula da Silva

Ministra de Estado da Saúde

Nísia Trindade Lima

Secretário de Atenção Primária à Saúde

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

Governador(a) do Estado de [Nome do Estado]

Nome da Pessoa

Secretário(a) de Estado de Saúde

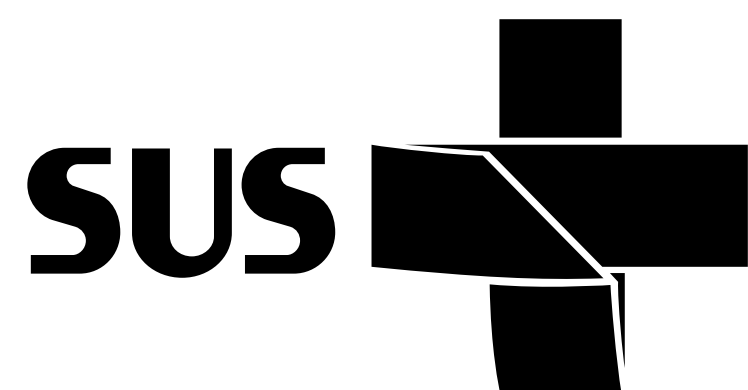
Nome da Pessoa

Coordenador(a) de Saúde Bucal

Nome da Pessoa

Inauguração das novas instalações em [dia] de [mês] de [ano]

LOGO OU
BRASÃO DA
PREFEITURA
APLICADO EM
DOURADO



CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

Presidente da República

Luiz Inácio Lula da Silva

Ministra de Estado da Saúde

Nísia Trindade Lima

Secretário de Atenção Primária à Saúde

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

Prefeito(a) do Município de [Nome do Município]

Nome da Pessoa

Secretário(a) Municipal de Saúde

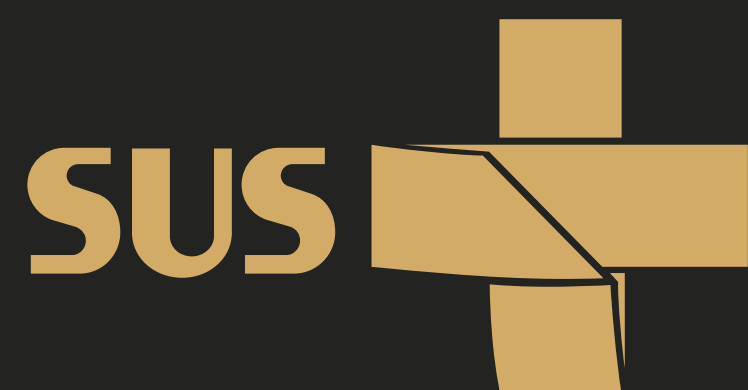
Nome da Pessoa

Coordenador(a) de Saúde Bucal

Nome da Pessoa

Inauguração das novas instalações em [dia] de [mês] de [ano]

LOGO OU
BRASÃO DA
PREFEITURA
APLICADO EM
DOURADO



CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS

Presidente da República

Luiz Inácio Lula da Silva

Ministra de Estado da Saúde

Nísia Trindade Lima

Secretário de Atenção Primária à Saúde

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

Prefeito(a) do Município de [Nome do Município]

Nome da Pessoa

Secretário(a) Municipal de Saúde

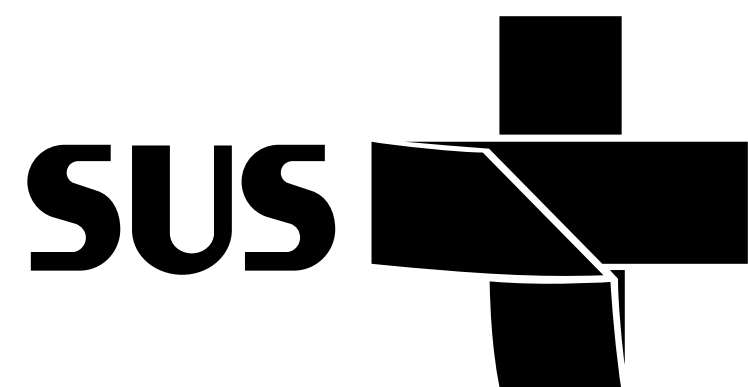
Nome da Pessoa

Coordenador(a) de Saúde Bucal

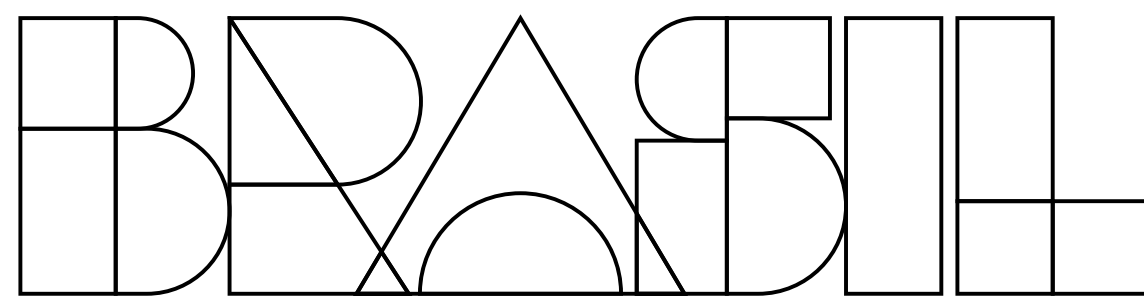
Nome da Pessoa

Inauguração das novas instalações em [dia] de [mês] de [ano]

LOGO OU
BRASÃO DO
GOVERNO
ESTADUAL
APLICADO EM
DOURADO



GOVERNO FEDERAL



UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

SERVIÇO DE ESPECIALIDADES EM SAÚDE BUCAL

Presidente da República

Luiz Inácio Lula da Silva

Ministra de Estado da Saúde

Nísia Trindade Lima

Secretário de Atenção Primária à Saúde

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

Governador(a) do Estado de [Nome do Estado]

Nome da Pessoa

Secretário(a) de Estado de Saúde

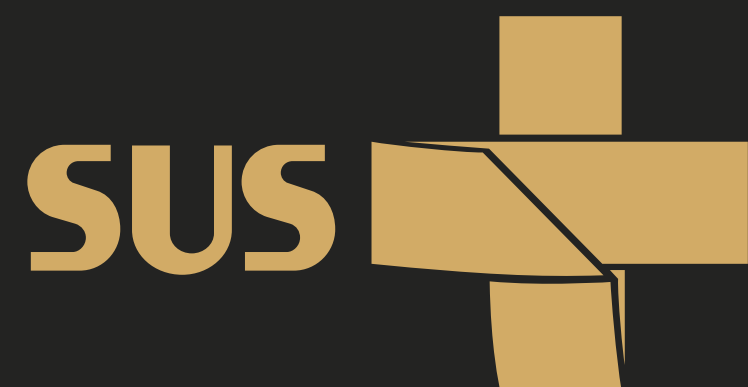
Nome da Pessoa

Coordenador(a) de Saúde Bucal

Nome da Pessoa

Inauguração das novas instalações em [dia] de [mês] de [ano]

LOGO OU
BRASÃO DO
GOVERNO
ESTADUAL
APLICADO EM
DOURADO



SERVIÇO DE ESPECIALIDADES EM SAÚDE BUCAL

Presidente da República

Luiz Inácio Lula da Silva

Ministra de Estado da Saúde

Nísia Trindade Lima

Secretário de Atenção Primária à Saúde

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

Governador(a) do Estado de [Nome do Estado]

Nome da Pessoa

Secretário(a) de Estado de Saúde

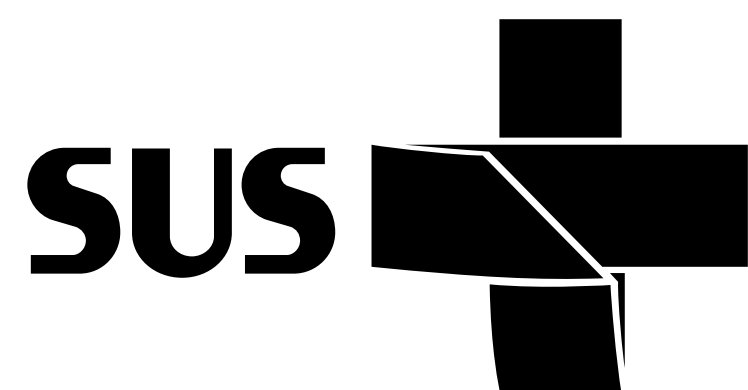
Nome da Pessoa

Coordenador(a) de Saúde Bucal

Nome da Pessoa

Inauguração das novas instalações em [dia] de [mês] de [ano]

LOGO OU
BRASÃO DA
PREFEITURA
APLICADO EM
DOURADO



GOVERNO FEDERAL



UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

SERVIÇO DE ESPECIALIDADES EM SAÚDE BUCAL

Presidente da República

Luiz Inácio Lula da Silva

Ministra de Estado da Saúde

Nísia Trindade Lima

Secretário de Atenção Primária à Saúde

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

Prefeito(a) do Município de [Nome do Município]

Nome da Pessoa

Secretário(a) Municipal de Saúde

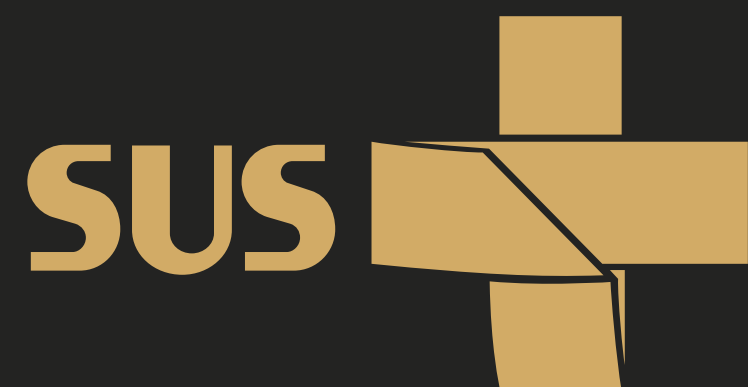
Nome da Pessoa

Coordenador(a) de Saúde Bucal

Nome da Pessoa

Inauguração das novas instalações em [dia] de [mês] de [ano]

LOGO OU
BRASÃO DA
PREFEITURA
APLICADO EM
DOURADO



SERVIÇO DE ESPECIALIDADES EM SAÚDE BUCAL

Presidente da República

Luiz Inácio Lula da Silva

Ministra de Estado da Saúde

Nísia Trindade Lima

Secretário de Atenção Primária à Saúde

Nésio Fernandes de Medeiros Junior

Prefeito(a) do Município de [Nome do Município]

Nome da Pessoa

Secretário(a) Municipal de Saúde

Nome da Pessoa

Coordenador(a) de Saúde Bucal

Nome da Pessoa

Inauguração das novas instalações em [dia] de [mês] de [ano]