

SALA PRÉ CONSULTA	
1	- MESA RECEITUÁRIO
2	- CADEIRA
3	- MACA
4	- DEGRAU
5	- SABONETEIRA
6	- PORTA TOALHA
7	- LIXEIRA BIOSEGURANÇA
9	- PIA

RECEPÇÃO/ ESPERA	
2	- CADEIRA
TÉCNICO EM SAÚDE BUCAL	
7	- TOALHA DESCARTÁVEL
9	- SABONETE LÍQUIDO
4	- PIA



EXECUÇÃO	RESPONSÁVEL TÉCNICO	_____		CREA/UF
	ENDEREÇO DO RT			ART. N°
				ISS
	EMAIL			TELEFONE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAVÁ				
	PROCESSO N°	ALVARÁ N°	DATA DA APROVAÇÃO	
	_____ / _____	_____ / _____	_____ / _____ / _____	