

TERMO DE DEVOLUÇÃO DE DENTES HUMANOS



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA

TERMO DE DEVOLUÇÃO DE DENTES HUMANOS

Eu, _____,
portador do RG _____, estou devolvendo _____
dentes para o Banco de Dentes Humanos da UFSC.

Florianópolis,/..../.....

Assinatura