



# FORMULÁRIO DE ANÁLISE DE CASOS

FAC 7.2.04 R00

DATA: 05/12/2018

<i>Data do preenchimento:</i> <i>Preenchido pelo requerente/cliente</i>		<i>Data do recebimento:</i> <i>Preenchido pelo técnico – EFF DENTAL</i>
--	--	--

## 1\_DADOS DO SOLICITANTE (Preenchido pelo requerente/cliente)

Nome solicitante:	
Nome paciente:	

## 2\_CONDIÇÕES PARA ANÁLISE (Preenchido pelo requerente/cliente)

*Citar documentos e/ou produtos anexados/enviados ( Ex.: radiografias, laudos, exames, prontuários, moldes, produtos, etc.)*

1)	
2)	
3)	
4)	

## 3\_AVALIAÇÃO TÉCNICA/ANÁLISE (Preenchido pelo técnico-EFF DENTAL)

*Indicar a conclusão da análise e o motivo pelo qual sugeri o tipo de produto identificado.*

---

---

---

---

## 4\_COMPONENTES SUGERIDOS PELA EFF DENTAL (Preenchido pelo técnico-EFF DENTAL)

Qtde.	Código	Descrição