

## **Recibo de talonário**

Recibo R\$: 00000

Recebi do Sr ( Nome do paciente) Documento número \_\_\_\_\_, a  
quantia de ( Valor por extenso) correspondente a ( Razão do pagamento) Exemplo :  
Serviços odontológicos prestados em : nome

Cidade de \_\_\_\_, xx de (Mês) de \_\_\_\_ ( Ano)

Assinatura,Cpf e carimbo do profissional

Fonte : Saliba, TA; Garbin. CAS. Noções de Odontologia Legal e bioética