

# SSO

Société Neuchâteloise  
des Médecins-Dentistes

## Neuchâtel

**Bon pour trois**  
**DÉPISTAGES**  
**GRATUITS**

Nom de l'enfant:

Date de naissance:

	Date du contrôle	Timbre du médecin-dentiste
3ème année		
4ème année		
5ème année		

