



3-Dia de Entrada da Guia	12/8/06/21
4-Dia de Autotrapo	1/1/1/1
5-Semha	PENDENTE DE LIBERAÇÃO
6-Número da Guia Principal	600868
7-Dia Válida da Semha	12/6/09/21

70-Ido Cardôria	2025105506016110401
9-Plano	POS REDE PRESTADORA
10-Empresa	INSTITUTO DE ASSISTENCIA
11-Datas Validadas da Carteira	/ / / / / /
12-Número do Cartão n°	

ARMINDA TEMBE MATINE	11/07/1976	() - ()	14-Telefone
ARMINDA TEMBE MATINE			15-Nome do titular do plano

17-Nome do Profissional Solicitante	18-Número no CPO	19-Uf	20-Código CBO 9
ERNESTO GOMES ESTEVES JUNIOR	26092	SP	

[illegible][illegible]

44- Tipo de Atendimento ☐ 1- Tratamento Odontológico 2- Exame Radiológico 3- Ortodontia 4- Urgência/Emergência		45- Tipo de Pagamento ☐ 1- Total 2- Parcela		46- Total Quantidade US\$ 42,00		47- Valor Total R\$ 0,00		48- Total Franquia / Co-participação R\$ 0,00	
--	--	---	--	------------------------------------	--	-----------------------------	--	--	--

Local e Assinatura do Cliente ou Beneficiário Solicitante

SS-Data, local e Assinatura do Cliente ou Beneficiário Solicitante

SS-Data, local e Assinatura do Solicitante / Responsável

SS-Data, local e Caimento da Empresa