



giro ANS 6414		3-Data de Emissão do Guia 12/5/10/12/1/2/11		4-Data de Autorização 10/3/1/0/3/1/2/11		5-Sentença AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8334187		7-Data Validade da Sentença 12/6/1/0/5/1/2/11	
8-Ido Beneficiário										9-Data 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	
11-Data Validade da Carteira 12-Número do Cartão Nacional de Saúde											
13-Data Validade da Carteira 14-Data Validade da Carteira											
15-Data Validade da Carteira											
16-Data Validade da Carteira											
17-Data Validade da Carteira											
18-Data Validade da Carteira											
19-Data Validade da Carteira											
20-Data Validade da Carteira											
21-Data Validade da Carteira											
22-Data Validade da Carteira											
23-Data Validade da Carteira											
24-Data Validade da Carteira											
25-Data Validade da Carteira											
26-Data Validade da Carteira											
27-Data Validade da Carteira											
28-Data Validade da Carteira											
29-Data Validade da Carteira											
30-Data Validade da Carteira											
31-Data Validade da Carteira											
32-Data Validade da Carteira											
33-Data Validade da Carteira											
34-Data Validade da Carteira											
35-Data Validade da Carteira											
36-Data Validade da Carteira											
37-Data Validade da Carteira											
38-Data Validade da Carteira											
39-Data Validade da Carteira											
40-Data Validade da Carteira											
41-Data Validade da Carteira											
42-Data Validade da Carteira											
43-Data Validade da Carteira											
44-Data Validade da Carteira											
45-Data Validade da Carteira											
46-Data Validade da Carteira											
47-Data Validade da Carteira											
48-Data Validade da Carteira											
49-Data Validade da Carteira											
50-Data Validade da Carteira											
51-Data Validade da Carteira											
52-Data Validade da Carteira											
53-Data Validade da Carteira											
54-Data Validade da Carteira											
55-Data Validade da Carteira											
56-Data Validade da Carteira											
57-Data Validade da Carteira											
58-Data Validade da Carteira											
59-Data Validade da Carteira											
60-Data Validade da Carteira											
61-Data Validade da Carteira											
62-Data Validade da Carteira											
63-Data Validade da Carteira											
64-Data Validade da Carteira											
65-Data Validade da Carteira											
66-Data Validade da Carteira											
67-Data Validade da Carteira											
68-Data Validade da Carteira											
69-Data Validade da Carteira											
70-Data Validade da Carteira											
71-Data Validade da Carteira											
72-Data Validade da Carteira											
73-Data Validade da Carteira											
74-Data Validade da Carteira											
75-Data Validade da Carteira											
76-Data Validade da Carteira											
77-Data Validade da Carteira											
78-Data Validade da Carteira											
79-Data Validade da Carteira											
80-Data Validade da Carteira											
81-Data Validade da Carteira											
82-Data Validade da Carteira											
83-Data Validade da Carteira											
84-Data Validade da Carteira											
85-Data Validade da Carteira											
86-Data Validade da Carteira											
87-Data Validade da Carteira											
88-Data Validade da Carteira											
89-Data Validade da Carteira											
90-Data Validade da Carteira											
91-Data Validade da Carteira											
92-Data Validade da Carteira											
93-Data Validade da Carteira											
94-Data Validade da Carteira											
95-Data Validade da Carteira											
96-Data Validade da Carteira											
97-Data Validade da Carteira											
98-Data Validade da Carteira											
99-Data Validade da Carteira											
100-Data Validade da Carteira											

[illegible]

42-Previsão Temporal do Tratamento	44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Pagamento	46-Total Quantidade US	47-Valor Total R\$	48-Total Franquia / Co-participação R\$
25/10/2011	☐ 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	☐ 1-Total 2-Parcial	174,10	10,00	

observação

Dr. Carlos Eduardo F. Marín

ORD 1750 - 741.544.196-68

31-Dado, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Carimbo da Empresa:
