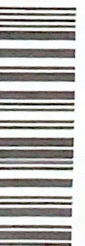


hospitalar para cada caso

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24h



386188
INTERCÂMBIO

1-Região ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 12/09/01 19/12/01	4-Data de Autorização 13/10/01 19/12/01	5-Sentença AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7918454	7-Data Validade da Sentença 12/08/11 12/12/10
------------------------	--	--	--------------------------	---------------------------------------	--

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira 010120121512444790000354011	9-Idade POS REDE PRESTADORA
---	--------------------------------

10-Endereço ARAUCO FOREST BRASIL SA
--

11-Telefone () - - - - -

12-Data Validade da Carteira / /

13-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

14-Nome RENATO DE LIMA BARBOSA	15-Data de Nascimento 16/12/1992
-----------------------------------	-------------------------------------

16-Endereço POS REDE PRESTADORA

17-Telefone () - - - - -

18-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

19-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

20-Data Validade da Carteira / /

21-Identificação a RN N	22-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
----------------------------	--

23-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	24-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
--	--

25-Endereço POS REDE PRESTADORA

26-Telefone () - - - - -

27-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

28-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

29-Identificação a RN N	30-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
----------------------------	--

31-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	32-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
--	--

33-Endereço POS REDE PRESTADORA

34-Telefone () - - - - -

35-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

36-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

37-Identificação a RN N	38-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
----------------------------	--

39-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	40-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
--	--

41-Endereço POS REDE PRESTADORA

42-Telefone () - - - - -

43-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

44-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

45-Identificação a RN N	46-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
----------------------------	--

47-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	48-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
--	--

49-Endereço POS REDE PRESTADORA

50-Telefone () - - - - -

51-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

52-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

53-Identificação a RN N	54-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
----------------------------	--

55-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	56-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
--	--

57-Endereço POS REDE PRESTADORA

58-Telefone () - - - - -

59-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

60-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

61-Identificação a RN N	62-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
----------------------------	--

63-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	64-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
--	--

65-Endereço POS REDE PRESTADORA

66-Telefone () - - - - -

67-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

68-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

69-Identificação a RN N	70-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
----------------------------	--

71-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	72-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
--	--

73-Endereço POS REDE PRESTADORA

74-Telefone () - - - - -

75-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

76-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

77-Identificação a RN N	78-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
----------------------------	--

79-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	80-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
--	--

81-Endereço POS REDE PRESTADORA

82-Telefone () - - - - -

83-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

84-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

85-Identificação a RN N	86-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
----------------------------	--

87-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	88-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
--	--

89-Endereço POS REDE PRESTADORA

90-Telefone () - - - - -

91-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

92-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

93-Identificação a RN N	94-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
----------------------------	--

95-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	96-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
--	--

97-Endereço POS REDE PRESTADORA

98-Telefone () - - - - -

99-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA

100-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

101-Identificação a RN N	102-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
-----------------------------	---

103-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	104-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
---	---

105-Endereço POS REDE PRESTADORA

106-Telefone () - - - - -

107-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

108-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

109-Identificação a RN N	110-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
-----------------------------	---

111-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	112-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
---	---

113-Endereço POS REDE PRESTADORA

114-Telefone () - - - - -

115-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

116-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

117-Identificação a RN N	118-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
-----------------------------	---

119-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	120-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
---	---

121-Endereço POS REDE PRESTADORA

122-Telefone () - - - - -

123-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

124-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

125-Identificação a RN N	126-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
-----------------------------	---

127-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	128-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
---	---

129-Endereço POS REDE PRESTADORA

130-Telefone () - - - - -

131-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

132-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

133-Identificação a RN N	134-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
-----------------------------	---

135-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	136-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
---	---

137-Endereço POS REDE PRESTADORA

138-Telefone () - - - - -

139-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

140-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

141-Identificação a RN N	142-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
-----------------------------	---

143-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	144-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
---	---

145-Endereço POS REDE PRESTADORA

146-Telefone () - - - - -

147-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

148-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

149-Identificação a RN N	150-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
-----------------------------	---

151-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	152-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
---	---

153-Endereço POS REDE PRESTADORA

154-Telefone () - - - - -

155-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

156-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

157-Identificação a RN N	158-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
-----------------------------	---

159-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	160-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
---	---

161-Endereço POS REDE PRESTADORA

162-Telefone () - - - - -

163-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

164-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

165-Identificação a RN N	166-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
-----------------------------	---

167-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	168-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
---	---

169-Endereço POS REDE PRESTADORA

170-Telefone () - - - - -

171-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

172-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

173-Identificação a RN N	174-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
-----------------------------	---

175-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	176-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
---	---

177-Endereço POS REDE PRESTADORA

178-Telefone () - - - - -

179-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

180-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

181-Identificação a RN N	182-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
-----------------------------	---

183-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	184-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
---	---

185-Endereço POS REDE PRESTADORA

186-Telefone () - - - - -

187-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

188-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

189-Identificação a RN N	190-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
-----------------------------	---

191-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	192-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
---	---

193-Endereço POS REDE PRESTADORA

194-Telefone () - - - - -

195-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

196-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

197-Identificação a RN N	198-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
-----------------------------	---

199-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	200-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
---	---

201-Endereço POS REDE PRESTADORA

202-Telefone () - - - - -

203-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

204-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

205-Identificação a RN N	206-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
-----------------------------	---

207-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	208-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
---	---

209-Endereço POS REDE PRESTADORA

210-Telefone () - - - - -

211-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

212-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

213-Identificação a RN N	214-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE
-----------------------------	---

215-Código na Carteira / CNPJ / CPF 117187148828	216-Nome do Contratado Responsável DENISE FANTON OREFICE
---	---

217-Endereço POS REDE PRESTADORA

218-Telefone () - - - - -

219-Data Validade do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--

220-Nome do Titular do plano RENATO DE LIMA BARBOSA
--