



1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 11/09/11 11/12/10 4-Data de Autorização 12/14/11 11/12/10 5-Sentença AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 8070851 7-Data Validade da Sentença 11/17/10 12/11/21

Dados do Beneficiário 8-Alíneo da Carteira 00020253357860000001011 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA 14-Teléfono (920) 804480-13810 15-Nome do titular do plano ROSIMEIRE CANDIDO DA SILVA 12-Número do Cartão Nacional da Saúde

13-Nome ROSIMEIRE CANDIDO DA SILVA 29/10/2000 16-Número no CRO 4114 19-UF AM 20-Código CBO S 04 025 - Faturar Empresa 17-Nome do Profissional Solicitante CLINICA ORAL D - MATRIZ 22-Nome do Contratado Executante KELLY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR 23-Número no CRO 4114 24-UF AM 25-Código CNES 26-Nome do Profissional Executante KELLY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR 27-Número no CRO 4114 28-UF AM 29-Código CBO S

16-Atendimento a RN 17-Nome do Profissional Solicitante CLINICA ORAL D - MATRIZ 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 159441038253 22-Nome do Contratado Executante KELLY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR 23-Número no CRO 4114 24-UF AM 25-Código CNES 26-Nome do Profissional Executante KELLY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR 27-Número no CRO 4114 28-UF AM 29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Item	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente Rugião	34-Face	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Doença	42-Assinatura
1-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASD	1	1	35,00	0,00	0,00	11/11/2010	11/11/2010	PROFILAXIA	PROFILAXIA
2-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE	1	1	35,00	0,00	0,00	11/11/2010	11/11/2010	PROFILAXIA	PROFILAXIA
3-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAIE	1	1	35,00	0,00	0,00	11/11/2010	11/11/2010	PROFILAXIA	PROFILAXIA
4-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAID	1	1	35,00	0,00	0,00	11/11/2010	11/11/2010	PROFILAXIA	PROFILAXIA
5-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
6-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
7-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
8-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
9-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
10-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
11-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
12-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
13-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
14-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
15-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										

43-Data Previsto Término do Tratamento 44-Tipo do Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Cronograma 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial 46-Total Quantitativo US 1140,00 47-Valor Total R\$ 0,00 48-Total Franquia / Co-participação R\$

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 01/11/11 11/11/2010 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 12/11/11 11/11/2010 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 12/11/11 11/11/2010 53-Data, local e Cartão da Empresa

Dra. Kelly Mourão Aguiar CRO-AM 1174
Dra. Kelly Mourão Aguiar CRO-AM 1174
Rosimeire Candido Da Silva