



1-Registro ANS
406414

3-Data de Emissão da Guia
11/12/10 11/12/11

4-Data de Autenticação
11/15/10 11/12/11

5-Série
AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal
8187213

7-Data Validade da Série
11/12/10 14/12/11

451804
INTERCÂMBIO

Dados do Beneficiário

6-Número da Carteira
10 0 2 0 2 5 3 3 5 8 7 8 0 0 0 0 1 0 1

8-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira
11/11/11

12-Número da Carteira Nacional de Saúde

13-Nome
YAGO RAFAEL DE MAGALHAES

13/10/1992

14-Telefone
() - - - - -

15-Nome do titular do plano
YAGO RAFAEL DE MAGALHAES

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a PN
N

17-Nome do Profissional Solicitante
ROBERTA CUNHA VASCONCELOS

18-Número no CRO
8314

19-UF
CE

20-Código CBO S

025 -
Faturar Empresa

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
6 5 2 3 9 9 0 3 3 8 7

22-Nome do Contratado Executante
ROBERTA CUNHA VASCONCELOS

23-Número no CRO
8314

24-UF
CE

25-Código CNES

26-Nome do Profissional Executante
ROBERTA CUNHA VASCONCELOS

27-Número no CRO
8314

28-UF
CE

29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tratada	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-QM	36-Quantidade US	37-Vol	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Método da Guia	42-Assinatura
1-00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	1	36,00	0,00	0,00	S	12/01/12		
2-00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	1	36,00	0,00	0,00	S	12/01/12		
3-00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	36,00	0,00	0,00	S	12/01/12		
4-00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	1	36,00	0,00	0,00	S	12/01/12		
5-00												
6-00												
7-00												
8-00												
9-00												
10-00												
11-00												
12-00												
13-00												
14-00												
15-00												

43-Data Prevista Término do Tratamento
11/11/11

44-Tipo de Atendimento
1- Tratamento Odontológico 2- Exame Radiológico 3- Ortopedia 4- Urgência/Emergência

45-Tipo de Faturamento
1- Total 2- Parcela

46-Total Quantidade US
144,00

47-Valor Total R\$
10,00

48-Total Franquia / Co-participação R\$

ROBERTA CUNHA VASCONCELOS EIRELI

11-Endereço do Rio Branco, 1071 - São Paulo - SP

50-Endereço e Assinatura do Contratado Responsável
Dra. Roberta C. Vasconcelos
Cirurgiã - Dentista
CRO-CE 8314

51-Endereço e Assinatura do Beneficiário / Responsável
Yago Rafael de Magalhães

52-Endereço e Assinatura do Beneficiário / Responsável
Yago Rafael de Magalhães

Dra. Roberta C. Vasconcelos
Cirurgiã - Dentista
CRO-CE 8314

Dra. Roberta C. Vasconcelos
Cirurgiã - Dentista
CRO-CE 8314

Yago Rafael de Magalhães

23.769.061/00002-02