



1- Número de Série 400414		2- Nome do Cliente 0 5 1 0 1 1 2 1		3- Nome do Endereçamento 1 8 1 0 1 1 2 1		4- Autorização AUTORIZADO		5- Número de Conta Principal 8173369		6- Data de Emissão 10 / 5 / 0 4 / 1 2 / 1		447943 INTERCAMBIO	
7- Número do Contrato 0 0 2 0 2 5 3 2 2 0 8 4 0 0 0 0 0 1 0 1													
8- Nome do Cliente VALERIA CORREA CAMARGOS													
9- Data de Emissão 28/01/1978													
10- Nome do Cliente DENTAL UNI COOPERATIVA													
11- Nome do Cliente VALERIA CORREA CAMARGOS													
12- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
13- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
14- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
15- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
16- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
17- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
18- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
19- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
20- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
21- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
22- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
23- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
24- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
25- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
26- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
27- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
28- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
29- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
30- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
31- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
32- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
33- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
34- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
35- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
36- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
37- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
38- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
39- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
40- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
41- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
42- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
43- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
44- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
45- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
46- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
47- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
48- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
49- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
50- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
51- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
52- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
53- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
54- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
55- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
56- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
57- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
58- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
59- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
60- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
61- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
62- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
63- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
64- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
65- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
66- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
67- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
68- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
69- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
70- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
71- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
72- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
73- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
74- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
75- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
76- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
77- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
78- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
79- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
80- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
81- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
82- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
83- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
84- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
85- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
86- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
87- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
88- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
89- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
90- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
91- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
92- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
93- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
94- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
95- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
96- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
97- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
98- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
99- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													
100- Nome do Cliente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA													



1. Cuentas de Débito 406414	2. Cuentas de Crédito 0511011121	3. Cuentas de Autorización 11811011121	4. Cuentas de Autorización AUTORIZADO	5. Cuentas de Débito 8173310	6. Cuentas de Crédito 10511041121
--------------------------------	-------------------------------------	---	--	---------------------------------	--------------------------------------

447919
INTERCAMBIO

0 0 2 0 2 5 3 2 2 0 8 4 0 0 0 0 0 1 0 1	0 0 2 0 2 5 3 2 2 0 8 4 0 0 0 0 0 1 0 1	0 0 2 0 2 5 3 2 2 0 8 4 0 0 0 0 0 1 0 1	0 0 2 0 2 5 3 2 2 0 8 4 0 0 0 0 0 1 0 1
to Rhinco	to Rhinco	to Rhinco	to Rhinco
POS REDE PRESTADORA	POS REDE PRESTADORA	POS REDE PRESTADORA	POS REDE PRESTADORA
IDENTAL UNI COOPERATIVA	IDENTAL UNI COOPERATIVA	IDENTAL UNI COOPERATIVA	IDENTAL UNI COOPERATIVA
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27-28-29-30-31-32-33-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-44-45-46-47-48-49-50-51-52-53-54-55-56-57-58-59-60-61-62-63-64-65-66-67-68-69-70-71-72-73-74-75-76-77-78-79-80-81-82-83-84-85-86-87-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-100-101-102-103-104-105-106-107-108-109-110-111-112-113-114-115-116-117-118-119-120-121-122-123-124-125-126-127-128-129-130-131-132-133-134-135-136-137-138-139-140-141-142-143-144-145-146-147-148-149-150-151-152-153-154-155-156-157-158-159-160-161-162-163-164-165-166-167-168-169-170-171-172-173-174-175-176-177-178-179-180-181-182-183-184-185-186-187-188-189-190-191-192-193-194-195-196-197-198-199-200-201-202-203-204-205-206-207-208-209-210-211-212-213-214-215-216-217-218-219-220-221-222-223-224-225-226-227-228-229-230-231-232-233-234-235-236-237-238-239-240-241-242-243-244-245-246-247-248-249-250-251-252-253-254-255-256-257-258-259-260-261-262-263-264-265-266-267-268-269-270-271-272-273-274-275-276-277-278-279-280-281-282-283-284-285-286-287-288-289-290-291-292-293-294-295-296-297-298-299-300-301-302-303-304-305-306-307-308-309-310-311-312-313-314-315-316-317-318-319-320-321-322-323-324-325-326-327-328-329-330-331-332-333-334-335-336-337-338-339-340-341-342-343-344-345-346-347-348-349-350-351-352-353-354-355-356-357-358-359-360-361-362-363-364-365-366-367-368-369-370-371-372-373-374-375-376-377-378-379-380-381-382-383-384-385-386-387-388-389-390-391-392-393-394-395-396-397-398-399-400-401-402-403-404-405-406-407-408-409-410-411-412-413-414-415-416-417-418-419-420-421-422-423-424-425-426-427-428-429-430-431-432-433-434-435-436-437-438-439-440-441-442-443-444-445-446-447-448-449-450-451-452-453-454-455-456-457-458-459-460-461-462-463-464-465-466-467-468-469-470-471-472-473-474-475-476-477-478-479-480-481-482-483-484-485-486-487-488-489-490-491-492-493-494-495-496-497-498-499-500-501-502-503-504-505-506-507-508-509-510-511-512-513-514-515-516-517-518-519-520-521-522-523-524-525-526-527-528-529-530-531-532-533-534-535-536-537-538-539-540-541-542-543-544-545-546-547-548-549-550-551-552-553-554-555-556-557-558-559-560-561-562-563-564-565-566-567-568-569-570-571-572-573-574-575-576-577-578-579-580-581-582-583-584-585-586-587-588-589-590-591-592-593-594-595-596-597-598-599-600-601-602-603-604-605-606-607-608-609-610-611-612-613-614-615-616-617-618-619-620-621-622-623-624-625-626-627-628-629-630-631-632-633-634-635-636-637-638-639-640-641-642-643-644-645-646-647-648-649-650-651-652-653-654-655-656-657-658-659-660-661-662-663-664-665-666-667-668-669-670-671-672-673-674-675-676-677-678-679-680-681-682-683-684-685-686-687-688-689-690-691-692-693-694-695-696-697-698-699-700-701-702-703-704-705-706-707-708-709-710-711-712-713-714-715-716-717-718-719-720-721-722-723-724-725-726-727-728-729-730-731-732-733-734-735-736-737-738-739-740-741-742-743-744-745-746-747-748-749-750-751-752-753-754-755-756-757-758-759-760-761-762-763-764-765-766-767-768-769-770-771-772-773-774-775-776-777-778-779-780-781-782-783-784-785-786-787-788-789-790-791-792-793-794-795-796-797-798-799-800-801-802-803-804-805-806-807-808-809-810-811-812-813-814-815-816-817-818-819-820-821-822-823-824-825-826-827-828-829-830-831-832-833-834-835-836-837-838-839-840-841-842-843-844-845-846-847-848-849-850-851-852-853-854-855-856-857-858-859-860-861-862-863-864-865-866-867-868-869-870-871-872-873-874-875-876-877-878-879-880-881-882-883-884-885-886-887-888-889-890-891-892-893-894-895-896-897-898-899-900-901-902-903-904-905-906-907-908-909-910-911-912-913-914-915-916-917-918-919-920			

(1) Name VALERIA CORREA CAMARGOS	28/01/1978
(2) Family name VALERIA CORREA CAMARGOS	

[illegible]

21 - Colégio da Oliveira - CNPJ: 07.063.144.888.613	22 - Instituto de Caridade e Beneficência DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	23 - Município de CTO 55493	24 - UF MG	25 - Código CEB S	ENVIAR - RX (11) 85.000200
---	---	---------------------------------------	----------------------	-------------------	--------------------------------------

26 - Nome do Profissional e inscrição	27 - Número do CRO	28 - UF	29 - Código CRO 5
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	55493	MG	

Formulário de Registro de Participação em Evento		Formulário de Registro de Participação em Evento	
Formulário de Registro de Participação em Evento		Formulário de Registro de Participação em Evento	
1. Nome do Participante	2. Data de Nascimento	3. Data de Registro	4. Assinatura do Participante
5. Nome do Evento	6. Local do Evento	7. Data do Evento	8. Assinatura do Organizador
9. Nome do Organizador	10. Local do Evento	11. Data do Evento	12. Assinatura do Participante
13. Nome do Participante	14. Data de Nascimento	15. Data de Registro	16. Assinatura do Participante
17. Nome do Evento	18. Local do Evento	19. Data do Evento	20. Assinatura do Organizador
21. Nome do Organizador	22. Local do Evento	23. Data do Evento	24. Assinatura do Participante
25. Nome do Participante	26. Data de Nascimento	27. Data de Registro	28. Assinatura do Participante
29. Nome do Evento	30. Local do Evento	31. Data do Evento	32. Assinatura do Organizador
33. Nome do Organizador	34. Local do Evento	35. Data do Evento	36. Assinatura do Participante
37. Nome do Participante	38. Data de Nascimento	39. Data de Registro	40. Assinatura do Participante
41. Nome do Evento	42. Local do Evento	43. Data do Evento	44. Assinatura do Organizador
45. Nome do Organizador	46. Local do Evento	47. Data do Evento	48. Assinatura do Participante
49. Nome do Participante	50. Data de Nascimento	51. Data de Registro	52. Assinatura do Participante
53. Nome do Evento	54. Local do Evento	55. Data do Evento	56. Assinatura do Organizador
57. Nome do Organizador	58. Local do Evento	59. Data do Evento	60. Assinatura do Participante
61. Nome do Participante	62. Data de Nascimento	63. Data de Registro	64. Assinatura do Participante
65. Nome do Evento	66. Local do Evento	67. Data do Evento	68. Assinatura do Organizador
69. Nome do Organizador	70. Local do Evento	71. Data do Evento	72. Assinatura do Participante
73. Nome do Participante	74. Data de Nascimento	75. Data de Registro	76. Assinatura do Participante
77. Nome do Evento	78. Local do Evento	79. Data do Evento	80. Assinatura do Organizador
81. Nome do Organizador	82. Local do Evento	83. Data do Evento	84. Assinatura do Participante
85. Nome do Participante	86. Data de Nascimento	87. Data de Registro	88. Assinatura do Participante
89. Nome do Evento	90. Local do Evento	91. Data do Evento	92. Assinatura do Organizador
93. Nome do Organizador	94. Local do Evento	95. Data do Evento	96. Assinatura do Participante
97. Nome do Participante	98. Data de Nascimento	99. Data de Registro	100. Assinatura do Participante

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Datos Personales : Centro De Tratamiento Tipo De Atendimiento 1 Tratamiento Odontológico 2 Farma Radiológico 3 Oncología 4 Quirúrgica 5 Emergencia		45- Tipo De Faltamiento 1 Total 2 Parcial		46- Total Quirúrgico US 8 8 0 0 0		47- Total Total US 0 0 0 0		48- Total Quirúrgico - Contingencia US 0 0 0 0	
--	--	--	--	--------------------------------------	--	-------------------------------	--	---	--

Declaro que todos os dados devidamente apresentados obedecem às propriedades (razões, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados) aceito e autorizo a execução do tratamento, compreendendo-o a qualquer da orientação, nos termos acima estabelecidos, e por mim assumidos. (Incluir resultados) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao prestador de serviços, que assim seja documentado, as

especificos del tratamiento. Conviene recordar que el uso de estos productos previene el cáncer.

1

[illegible]

Dr. Douglas Coelho Resende Lima
Cirurgião Dentista
CRD-MG 55403

Dr. Douglas Coelho Resende Lima
Cirurgião Dentista
CRO-MG 55493

life

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

240



1- Registro ANS 406414 2- Data de Emissão de Guia 11/11/01 3- Data de Autorização 11/11/01 4- Sistema AUTORIZADO 5- Número de Guia Principal 8183464 6- Data de Validade da Carteira 11/11/01 7- Data de Validade da Guia 11/11/01 8- Número da Guia 450799

Data do Beneficiário

9- Nome do Beneficiário SILVIA SOUZA SOARES DA SILVA 10- Nome do Contratado RACIONAL PÃO Tratamento 11- Nome do Profissional Solicitante DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA 12- Nome do Profissional Executor DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA 13- Nome do Contratado RACIONAL PÃO Tratamento 14- Nome do Profissional Solicitante DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA 15- Nome do Profissional Executor DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

16- Data de Tratamento 29/03/1982 17- Data de Emissão de Guia 11/11/01 18- Data de Autorização 11/11/01 19- Sistema AUTORIZADO 20- Número de Guia Principal 8183464 21- Data de Validade da Carteira 11/11/01 22- Data de Validade da Guia 11/11/01 23- Número da Guia 450799

24- Nome do Beneficiário SILVIA SOUZA SOARES DA SILVA 25- Nome do Contratado RACIONAL PÃO Tratamento 26- Nome do Profissional Solicitante DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA 27- Nome do Profissional Executor DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA 28- Nome do Contratado RACIONAL PÃO Tratamento 29- Nome do Profissional Solicitante DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA 30- Nome do Profissional Executor DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

31- Nome do Beneficiário SILVIA SOUZA SOARES DA SILVA 32- Nome do Contratado RACIONAL PÃO Tratamento 33- Nome do Profissional Solicitante DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA 34- Nome do Profissional Executor DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA 35- Nome do Contratado RACIONAL PÃO Tratamento 36- Nome do Profissional Solicitante DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA 37- Nome do Profissional Executor DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

38- Dente	39- Código do Procedimento	40- Descrição	41- Dente	42- Face	43- Qtd	44- Quantidade US	45- Valor	46- Fatura	47- Data de Tratamento	48- Data de Emissão de Guia	49- Data de Autorização	50- Sistema	51- Número de Guia Principal	52- Data de Validade da Carteira	53- Data de Validade da Guia	54- Número da Guia
1-0	0	8 4 0 0 0 1 9 8	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASD	1	3 5 10 0	0 10 0	5	11/11/01	11/11/01	11/11/01	AUTORIZADO	8183464	11/11/01	11/11/01	450799
2-0	0	8 4 0 0 0 1 9 8	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAID	1	3 5 10 0	0 10 0	5	11/11/01	11/11/01	11/11/01	AUTORIZADO	8183464	11/11/01	11/11/01	450799
3-0	0	8 4 0 0 0 1 9 8	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE	1	3 5 10 0	0 10 0	5	11/11/01	11/11/01	11/11/01	AUTORIZADO	8183464	11/11/01	11/11/01	450799
4-0	0	8 4 0 0 0 1 9 8	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAIE	1	3 5 10 0	0 10 0	5	11/11/01	11/11/01	11/11/01	AUTORIZADO	8183464	11/11/01	11/11/01	450799
5-0	0	8 1 0 0 0 0 3 0	CONSULTA ODONTOLÓGICA		1	3 4 10 0	0 10 0	5	11/11/01	11/11/01	11/11/01	AUTORIZADO	8183464	11/11/01	11/11/01	450799
6-1																
7-1																
8-1																
9-1																
10-1																
11-1																
12-1																
13-1																
14-1																
15-1																

Declaro que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as obrigações de pagamento previstas no contrato. Declaro ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(foram) realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, as prestações contratuais que assim seja documentado, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

Assinatura do Beneficiário

Assinatura do Contratado

Assinatura do Profissional Solicitante

Assinatura do Profissional Executor

Assinatura do Contratado

Assinatura do Profissional Solicitante

Assinatura do Profissional Executor

Assinatura do Contratado



437378

1º Nome do Paciente: **406414** 2º Nome do Paciente: **0,9/1,2/1,2/0** 3º Nome do Paciente: **1,7/1,1,2/1,2/0** 4º Nome do Paciente: **AUTORIZADO** 5º Nome do Paciente: **8130356** 6º Nome do Paciente: **0,9/1,0,3/1,2/1**

7º Nome do Paciente: **ANA PAULA PEREIRA GOMES** 8º Nome do Paciente: **POS REDE PRESTADORA** 9º Nome do Paciente: **DENTAL UNI COOPERATIVA** 10º Nome do Paciente: **10/04/1991** 11º Nome do Paciente: **10/04/1991** 12º Nome do Paciente: **10/04/1991** 13º Nome do Paciente: **10/04/1991** 14º Nome do Paciente: **10/04/1991** 15º Nome do Paciente: **10/04/1991**

16º Nome do Paciente: **ANA PAULA PEREIRA GOMES** 17º Nome do Paciente: **10/04/1991** 18º Nome do Paciente: **10/04/1991** 19º Nome do Paciente: **10/04/1991** 20º Nome do Paciente: **10/04/1991** 21º Nome do Paciente: **10/04/1991** 22º Nome do Paciente: **10/04/1991** 23º Nome do Paciente: **10/04/1991** 24º Nome do Paciente: **10/04/1991** 25º Nome do Paciente: **10/04/1991**

26º Nome do Paciente: **ANA PAULA PEREIRA GOMES** 27º Nome do Paciente: **10/04/1991** 28º Nome do Paciente: **10/04/1991** 29º Nome do Paciente: **10/04/1991** 30º Nome do Paciente: **10/04/1991** 31º Nome do Paciente: **10/04/1991** 32º Nome do Paciente: **10/04/1991** 33º Nome do Paciente: **10/04/1991** 34º Nome do Paciente: **10/04/1991** 35º Nome do Paciente: **10/04/1991**

36º Nome do Paciente: **ANA PAULA PEREIRA GOMES** 37º Nome do Paciente: **10/04/1991** 38º Nome do Paciente: **10/04/1991** 39º Nome do Paciente: **10/04/1991** 40º Nome do Paciente: **10/04/1991** 41º Nome do Paciente: **10/04/1991** 42º Nome do Paciente: **10/04/1991** 43º Nome do Paciente: **10/04/1991** 44º Nome do Paciente: **10/04/1991** 45º Nome do Paciente: **10/04/1991**

46º Nome do Paciente: **ANA PAULA PEREIRA GOMES** 47º Nome do Paciente: **10/04/1991** 48º Nome do Paciente: **10/04/1991** 49º Nome do Paciente: **10/04/1991** 50º Nome do Paciente: **10/04/1991** 51º Nome do Paciente: **10/04/1991** 52º Nome do Paciente: **10/04/1991** 53º Nome do Paciente: **10/04/1991** 54º Nome do Paciente: **10/04/1991** 55º Nome do Paciente: **10/04/1991**

56º Nome do Paciente: **ANA PAULA PEREIRA GOMES** 57º Nome do Paciente: **10/04/1991** 58º Nome do Paciente: **10/04/1991** 59º Nome do Paciente: **10/04/1991** 60º Nome do Paciente: **10/04/1991** 61º Nome do Paciente: **10/04/1991** 62º Nome do Paciente: **10/04/1991** 63º Nome do Paciente: **10/04/1991** 64º Nome do Paciente: **10/04/1991** 65º Nome do Paciente: **10/04/1991**

66º Nome do Paciente: **ANA PAULA PEREIRA GOMES** 67º Nome do Paciente: **10/04/1991** 68º Nome do Paciente: **10/04/1991** 69º Nome do Paciente: **10/04/1991** 70º Nome do Paciente: **10/04/1991** 71º Nome do Paciente: **10/04/1991** 72º Nome do Paciente: **10/04/1991** 73º Nome do Paciente: **10/04/1991** 74º Nome do Paciente: **10/04/1991** 75º Nome do Paciente: **10/04/1991**

76º Nome do Paciente: **ANA PAULA PEREIRA GOMES** 77º Nome do Paciente: **10/04/1991** 78º Nome do Paciente: **10/04/1991** 79º Nome do Paciente: **10/04/1991** 80º Nome do Paciente: **10/04/1991** 81º Nome do Paciente: **10/04/1991** 82º Nome do Paciente: **10/04/1991** 83º Nome do Paciente: **10/04/1991** 84º Nome do Paciente: **10/04/1991** 85º Nome do Paciente: **10/04/1991**

86º Nome do Paciente: **ANA PAULA PEREIRA GOMES** 87º Nome do Paciente: **10/04/1991** 88º Nome do Paciente: **10/04/1991** 89º Nome do Paciente: **10/04/1991** 90º Nome do Paciente: **10/04/1991** 91º Nome do Paciente: **10/04/1991** 92º Nome do Paciente: **10/04/1991** 93º Nome do Paciente: **10/04/1991** 94º Nome do Paciente: **10/04/1991** 95º Nome do Paciente: **10/04/1991**

96º Nome do Paciente: **ANA PAULA PEREIRA GOMES** 97º Nome do Paciente: **10/04/1991** 98º Nome do Paciente: **10/04/1991** 99º Nome do Paciente: **10/04/1991** 100º Nome do Paciente: **10/04/1991** 101º Nome do Paciente: **10/04/1991** 102º Nome do Paciente: **10/04/1991** 103º Nome do Paciente: **10/04/1991** 104º Nome do Paciente: **10/04/1991** 105º Nome do Paciente: **10/04/1991**

Dr. Douglas Coelho Resende Lima

Cirurgião Dentista
CRO-MG 65403

Dr. Douglas Coelho Resende Lima

Cirurgião Dentista
CRO-MG 65403

Dr. Douglas Leino-Keskinie
Cirurgião Dentista
CRQ-MG 66403