

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

3-Data de Emissão da Guia	01/12/20
4-Data de AutORIZAÇÃO	08/12/20
5-Senha	AUTORIZADO
6-Número da Guia Principal	8104075
7-Data Validada da Senha	01/03/21

431097

370 de Carteira	9-Plano	10-Empresa	11-Dia Validade da Carteira	12-Número do Cartão Nacional da Saúde
0 2 0 2 5 3 2 4 4 2 2 0 0 0 0 1 0 1	POS REDE PRESTADORA	DENTAL UNI COOPERATIVA	/ /	

JANAINA DE LIMA TAVARES

Jo Contratado Responsável pelo Tratamento

Admissão a RN	17-Nome do Profissional Solicitante

ALESSANDRO LO TURCO VALIM

Ilgo na Operadora / CNPJ / CPF

22-Nome do Contratado Executante

3	8	5	3	3	1	7	6	9	5					
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

ALESSANDRO LO TURCO VALIM

do Profissional Executante

SANDRO LO TURCO VALIM:

e Tratamiento / Procedimientos Solicitados

31-Código do Procedimento
ela

1	0	8	5	1	0	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---

1101181511101012

0
0
E
A
O
O
O

	c	c	-	c	c	i
--	---	---	---	---	---	---

8	0	0	0	7	2	0	0	0	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

10181210101018

1.0, 1.8, 2.0, 0.1, 1.2

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

0	0	7	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---

—
—
—
—
—
—

.....

[illegible]

[illegible]

—
—
—
—
—
—
—

[illegible]

--	--	--	--	--	--	--

Previsão Término do Tratamento

o, que após ter sido devidamente

to. Declaro, ainda que o(s) p...

:ervação

100

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

1	5	1	0
---	---	---	---