

3-Data de Emissão da Guia	12/07/21
4-Data de Autorização	12/07/21
5-Senha	AUTORIZADO
6-Número da Guia Principal	8857814
7-Dia Validada de Santa	12/4/10/21
8-Título ANS	414

310 da Carteira	0 2 2 0 2 5 2 1 5 1 4 0 0 0 0 0 0 1 0 1
9-Plano	POS REDE PRESTADORA
10-Empresa	DENTAL UNI COOPERATIVA
11-Data Validade da Carteira	/ /
12-Número do Cartão	

DER MYRA DE MORAES

12/09/1977

EBER MYRA DE MORAES

17-Nome do Profissional Solicitante ELIANE RIBEIRO DE ALENCAR	18-Número no CRO 16512	19-UF PI	20-Código CBO S 025-
---	----------------------------------	--------------------	--------------------------------

22-Nome do Contratado Exatamente	24-Uf	25-Código CVES
ELIANE BISPO DE ALENCAR	RJ	
23-Número no CRO		
16512		
26-Operadora / CNPJ / CPF 12620833787		

16512	RJ	42-000000-0
-------	----	-------------

31-Código do Procedimento e/ou	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa	42-Ass
-----------------------------------	--------------	-----------------	---------	--------	------------------	----------	---------------------------------	--------	-----------------------	--------------------	--------

[illegible][illegible]

0	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
HASE										PROFILAXIA: POLIMENTO																																																																																										

[illegible][illegible][illegible][illegible]

Timeline of the 20th century (1900-2000):

- 1900: Start of the 20th century
- 1905: Russian Revolution
- 1914-1918: World War I
- 1917: Russian Revolution (continued)
- 1929-1933: Great Depression
- 1939-1945: World War II
- 1945-1991: Cold War
- 1991: End of the Cold War
- 2000: End of the 20th century

A vertical ruler with markings from 0 to 10 cm. The markings are in centimeters, with millimeter increments indicated between the centimeter numbers. The ruler is oriented vertically, with the 0 mark at the top and the 10 cm mark at the bottom.

1900 1901 1902 1903 1904 1905 1906 1907 1908 1909 1910 1911 1912 1913 1914 1915 1916 1917 1918 1919 1920 1921 1922 1923 1924 1925 1926 1927 1928 1929 1930 1931 1932 1933 1934 1935 1936 1937 1938 1939 1940 1941 1942 1943 1944 1945 1946 1947 1948 1949 1950 1951 1952 1953 1954 1955 1956 1957 1958 1959 1960 1961 1962 1963 1964 1965 1966 1967 1968 1969 1970 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979 1980 1981 1982 1983 1984 1985 1986 1987 1988 1989 1990 1991 1992 1993 1994 1995 1996 1997 1998 1999 2000

A vertical ruler with markings from 0 to 12 inches. The markings are in inches, with major ticks every inch and minor ticks every half-inch. The ruler is oriented vertically, with the 0 mark at the top and the 12 mark at the bottom.

Year	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099
1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	

44-Tipo de Atendimento	
45-Tipo de Faturamento	
46-Total Quantidade US	
47-Valor Total R\$	
48-Total Franquia / Co-participação	

[illegible]

o, que após ter sido devidamente esclarecido os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, compreendendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos decorrentes do(s) procedimento(s) descrito(s), a(s) por mim assumido(s), tal/foram realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, o Dedicado, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s), tal/foram realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória.

Despesa com tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

[illegible]

Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

b) Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

Local e Assinatura do(a) Responsável pelo Atendimento

Codificação de Controle no Cartão-Paciente

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