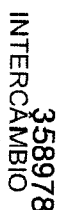


2-N-



358978
INTERCĂMBIO

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

41- Molivo da Glosa 42- Assinatura

42-44-50001
Liquor

ustos previstos em
mento, os valores

[illegible]

1000 JOURNAL OF CLIMATE

L

22

8



359287
INTERCAMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Dia de Emissão da Guia 11/08/2010	4-Dia de Autorização 19/08/2010	5-Série AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7798408	7-Dia de Validade da Série 16/11/2010
--------------------------	--	------------------------------------	-----------------------	---------------------------------------	--

8-Número de Carteira 0020252891000233802	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa POSITIVO TECNOLOGIA S A	11-Dia de Validade da Carteira 11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde 70120705895614
---	--------------------------------	---------------------------------------	--	---

13-Nome ANA BEATRIZ TEIXEIRA DA SILVA	14-Telefone (19) 215110250	15-Nome do titular do plano CLAUDENICI SOARES TEIXEIRA
--	-------------------------------	---

16-Atendimento a RV N		17-Nome do Profissional Solicitante CLINICA ORAL D - MATRIZ	18-Número no CRO 4114	19-UF AM	20-Código CRO S 04	21-Código de Operadora / CNPJ / CPF 159441038253	22-Nome do Contratado Executante KELY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR	23-Número no CRO 4114	24-UF AM	25-Código CNEC Enviar - RX	26-Nome do Profissional Executante KELY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR	27-Número no CRO 4114	28-UF AM	29-Código CRO S (1) 85100200 (1) 85100200	30-Fratura/Co-participação R\$ 414 -	31-Aut Faturar Empresa	32-Data de Realização 29/11/2001	33-Mo do Glor Enviar - RX	34-Assinatura (1) 85100200 (1) 85100200
--------------------------	--	--	--------------------------	-------------	-----------------------	---	--	--------------------------	-------------	-------------------------------	--	--------------------------	-------------	---	---	---------------------------	-------------------------------------	------------------------------	---

30-Tabala	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Fratura/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Mo do Glor	42-Assinatura
1-0	0	CONSULTA ODONTOLÓGICA	1	1	3	4,00	0,00	11	21	08/11/20	1	Ana Beatriz
2-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	12	P	6	1,00	0,00	11	21	08/11/20	1	Ana Beatriz
3-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	14	OD	8	8,00	0,00	11	21	08/11/20	1	Ana Beatriz
4-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	15	OD	8	8,00	0,00	11	21	08/11/20	1	Ana Beatriz
5-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	24	OD	8	8,00	0,00	11	21	08/11/20	1	Ana Beatriz
6-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	25	OM	8	8,00	0,00	11	21	08/11/20	1	Ana Beatriz
7-0	0	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE	1	3	5,00	0,00	11	21	08/11/20	1	Ana Beatriz
8-0	0	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASD	1	3	5,00	0,00	11	21	08/11/20	1	Ana Beatriz
9-0	0	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAD	1	3	5,00	0,00	11	21	08/11/20	1	Ana Beatriz
10-0	0	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAIE	1	3	5,00	0,00	11	21	08/11/20	1	Ana Beatriz
11												
12												
13												
14												
15												

43-Data Prevista Término do Tratamento	44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Condiciona 4-Urgência Emergência	45-Tipo de Faturamento 1-Totai 2-Parcial	46-Valor Total em US\$ 1587,00	47-Valor Total R\$ 10,00	48-Total Fratura / Co-participação R\$
--	--	---	-----------------------------------	-----------------------------	--

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, fins, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentado, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, foi(m) realizado(s) com meu consentimento, conforme satisfeito. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, compreendendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação

50-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
12/11/08/2000 Dra. Kelly Beatriz Aguiar

51-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000 Dra. Kelly Beatriz Aguiar

52-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
12/11/08/2000

53-Data local e Cartão da Empresa
11/11/11

54-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

55-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

56-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

57-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

58-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

59-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

60-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

61-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

62-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

63-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

64-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

65-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

66-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

67-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

68-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

69-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

70-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

71-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

72-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

73-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

74-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

75-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

76-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

77-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

78-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

79-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

80-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

81-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

82-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

83-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

84-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

85-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

86-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

87-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

88-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

89-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

90-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

91-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

92-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

93-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

94-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

95-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

96-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

97-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

98-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

99-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

100-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

101-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

102-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

103-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

104-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

105-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

106-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

107-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

108-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

109-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

110-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

111-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

112-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

113-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

114-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

115-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

116-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

117-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

118-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

119-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

120-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

121-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

122-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

123-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

124-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

125-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

126-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

127-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

128-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

129-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

130-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

131-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

132-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

133-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

134-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

135-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

136-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

137-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

138-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

139-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

140-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

141-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

142-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

143-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

144-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

145-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

146-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

147-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

148-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

149-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

150-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

151-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

152-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

153-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

154-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

155-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

156-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

157-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

158-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

159-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

160-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

161-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

162-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

163-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

164-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

165-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

166-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

167-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

168-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

169-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

170-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

171-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

172-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

173-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

174-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

175-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

176-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

177-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

178-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

179-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

180-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

181-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

182-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

183-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

184-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000

185-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/11/08/2000