



396243

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento			
16-Atendimento a RN		17-Nome do Profissional Solicitante	
N		CLINICA ODONTO RADIOLOGICA COPA 500 LTDA	
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF		22-Nome do Contratado Especificante	
00114102418706		KYRIA SPYRO SPYRIDES	
23-Nome do Profissional Especificante			
KYRIA SPYRO SPYRIDES			
18-Número no CRO		19-JF	
15486		RJ	
23-Número no CRO		24-JF	
15486		RJ	
25-Código CNES		26-Código CBO S	
		09	
17-Número no CRO		28-JF	
15486		RJ	
29-Código CBO S			

Faturar Empresa

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados												
30- Tabela	31- Código do Procedimento	32- Descrição	33- Quant. Registo	34- Preço	35- Cód	36- Quantidade US	37- Valor	38- Franquia/Co-participação R\$	39- Aut	40- Data de Realização	41- Motivo de Glosa	42- Assinatura
1- 0	0	91000100				1	260,00	0,00		5/19/10/20		<i>[Assinatura]</i>
		DOCUMENTACAO										
2-												
3-												
4-												
5-												
6-												
7-												
8-												
9-												
10-												
11-												
12-												
13-												
14-												
15-												

43- Data Previsto Término do Tratamento

44- Tipo de Atendimento

45- Tipo de Faturamento

46- Total Quantidade US

47- Valor Total R\$

48- Total Franquia / Co-participação R\$

1- Tratamento Odontológico

2- Exame Radiológico

3- Ortodontia

4- Urgência/Emergência

1- Total

2- Parcial

50- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

51- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável

53- Data, local e Carimbo da Empresa

54- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

55- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

56- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

57- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

58- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

59- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

60- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

61- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

62- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

63- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

64- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

65- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

66- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

67- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

68- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

69- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

70- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

71- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

72- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

73- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

74- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

75- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

76- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

77- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

78- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

79- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

80- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

81- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

82- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

83- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

84- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

85- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

86- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

87- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

88- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

89- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

90- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

91- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

92- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

93- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

94- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

95- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

96- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

97- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

98- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

99- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

100- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

101- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

102- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

103- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

104- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

105- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

106- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

107- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

108- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

109- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

110- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

111- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

112- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

113- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

114- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

115- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

116- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

117- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

118- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

119- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

120- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

121- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

122- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

123- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

124- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

125- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

126- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

127- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

128- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

129- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

130- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

131- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

132- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

133- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

134- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

135- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

136- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

137- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

138- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

139- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

140- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

141- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

142- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

143- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

144- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

145- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

146- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

147- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

148- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

149- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista</

referentes ao tratamento realizado, comprometendo-se a divulgar com os casos conforme previsto em Lei de Acesso à Informação