



Relatório: Produção Cirurgião Dentista

Período de Competência: JANEIRO/2021

Razão Social: CRA- CENTRO RADIODONTOLÓGICO DE APARECIDA S/S LTDA

CNPJ: 05471911000110 (C.I.R.O CENTRO INTEGRADO DE RADIODONTOLOGIA CARAGOATA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

CRO: 11498/GO

Cirurgião Dentista (16253) - KARLA WANESSA ALVES VITORIA

Guia	Nome	Não Paga	Dt. Guia	USOs Atos	Vlr USO Coop.	Total
428942 - I	SANDRA DA SILVA SOUSA (00202531830700000101)		26/11/2020	222	0.59	R\$ 130,98
428947 - I	SUELEN SOUSA CARNEIRO (00202531830700000103)		26/11/2020	222	0.59	R\$ 130,98
431829 - I	ARTEMISA PRUDENCIO PIMENTEL (00202532609500000101)		01/12/2020	78	0.58	R\$ 45,24
431891 - I	LARA ISABEL PIMENTEL GOMES (00202532609500000103)		01/12/2020	78	0.58	R\$ 45,24
431894 - I	LARA ISABEL PIMENTEL GOMES (00202532609500000103)		01/12/2020	222	0.59	R\$ 130,98
431997 - I	LUIS CARLOS ANTONIO DA SILVA (00202532609500000102)		01/12/2020	78	0.58	R\$ 45,24
432003 - I	LUIS CARLOS ANTONIO DA SILVA (00202532609500000102)		01/12/2020	222	0.59	R\$ 130,98
439991 - I	HELLEN HERRANE RODRIGUES DOS SANTOS (00202533963800000101)		14/12/2020	84	0.6	R\$ 50,40

Totalizador						
				Nº de USOs:	1206	
				Nº de atendimentos:	8	
				Valor:	R\$ 710,04	

Totalizador da Operadora						
				Nº de USOs:	1206	
				Nº de atendimentos:	8	
				Valor:	R\$ 710,04	

Totalizador da Clínica						
				Nº de USOs:	1206	
				Nº de atendimentos:	8	
				Valor:	R\$ 710,04	

IMPORTANTE: Este relatório contém valores brutos. Os valores serão alterados devido à dedução de impostos, possíveis taxas e ajustes necessários.

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa

Data e Hora de Emissão: 04/01/2021 11:20

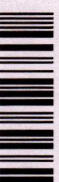
Página 1 de 1

2004 6917-

Odontolife®

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-N

[illegible][illegible][illegible]

50-Dia, local e Ausência do Cargos-Dentista Solidário	07/11/2020
51-Dia, local e Ausência do Cargos-Dentista Solidário	07/11/2020
52-Dia, local e Ausência do Beneficiário / Responsável	08/11/2020
53-Dia, local e Cargos de Empresa	11/11/2020

Grudêncio Pimentel

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

André Luiz Gomes dos Reis
CRO/GO: 15.639
Cirurgia Oral Menor
Clínica Geral

PARA: ARTEMISIA PRUDENCIO PIMENTEL

**SOLICITO RADIOGRAFIA PANORÂMICA PARA
AVALIAÇÃO DE DENTES INCLUSOS E CANAL
MANDIBULAR.**

Dr. André Luiz Gomes dos Reis
Res. Cirurgia Bimaxilofacial
CRO-GO 15.639

Goiânia, 03 de novembro de 2020

Dr. André Luiz Gomes dos Reis

CRO GO 15.639

Av T9 c/ Rua C212 nº 521 Lt 10 S/2 Jardim América - Goiânia-GO

Fone: (62) 3996-0019



Odontolife®

Nome: Hellen Hermene Rodrigues dos Santos

Reclamo Radiográfico

Solicito para o paciente radiografia
periapical dos dentes: 22, 21, 11, 25, 26, 15, 16 + PAN,
para avaliação e posterior tratamento.

CENTRO DE ESPECIALIDADES

MÉDICAS DE APARECIDA

Dra. Mariana Bertuoli
Cirurgia Dentária Ortodontia

CRP-GO 15.036

Carimbo e Assinatura

maria.maber@hotmail.com / 62- 995305913



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24x



20046763

1-Registro AIB
406414

Endereço: Rua São João, 100

13-Dia de Emissão da Guia
01/11/12/12/01

14-Dia de Autorização
01/7/11/2/12/01

15-Sinistro
AUTORIZADO

16-Data Validade da Guia Principal
8/10/143

17-Dia Validade da Guia
01/1/10/13/12/11

431894
INTERCAMBIO

18-Atendimento a NF
N

19-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

20-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

21-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

22-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

23-Data Validade da Guia
15/12/2010

24-Data Validade da Guia
15/12/2010

25-Nome de Convênio / Prestador de Tratamento
LARA ISABEL PIMENTEL GOMES

26-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

27-Data Validade da Guia
15/12/2010

28-Data Validade da Guia
15/12/2010

29-Data Validade da Guia
15/12/2010

30-Data Validade da Guia
15/12/2010

31-Atendimento a NF
N

32-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

33-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

34-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

35-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

36-Data Validade da Guia
15/12/2010

37-Data Validade da Guia
15/12/2010

38-Atendimento a NF
N

39-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

40-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

41-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

42-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

43-Data Validade da Guia
15/12/2010

44-Data Validade da Guia
15/12/2010

45-Atendimento a NF
N

46-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

47-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

48-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

49-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

50-Data Validade da Guia
15/12/2010

51-Data Validade da Guia
15/12/2010

52-Atendimento a NF
N

53-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

54-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

55-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

56-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

57-Data Validade da Guia
15/12/2010

58-Data Validade da Guia
15/12/2010

59-Atendimento a NF
N

60-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

61-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

62-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

63-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

64-Data Validade da Guia
15/12/2010

65-Data Validade da Guia
15/12/2010

66-Atendimento a NF
N

67-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

68-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

69-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

70-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

71-Data Validade da Guia
15/12/2010

72-Data Validade da Guia
15/12/2010

73-Atendimento a NF
N

74-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

75-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

76-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

77-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

78-Data Validade da Guia
15/12/2010

79-Data Validade da Guia
15/12/2010

80-Atendimento a NF
N

81-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

82-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

83-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

84-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

85-Data Validade da Guia
15/12/2010

86-Data Validade da Guia
15/12/2010

87-Atendimento a NF
N

88-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

89-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

90-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

91-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

92-Data Validade da Guia
15/12/2010

93-Data Validade da Guia
15/12/2010

94-Atendimento a NF
N

95-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

96-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

97-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

98-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

99-Data Validade da Guia
15/12/2010

100-Data Validade da Guia
15/12/2010

101-Atendimento a NF
N

102-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

103-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

104-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

105-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

106-Data Validade da Guia
15/12/2010

107-Data Validade da Guia
15/12/2010

108-Atendimento a NF
N

109-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

110-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

111-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

112-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

113-Data Validade da Guia
15/12/2010

114-Data Validade da Guia
15/12/2010

115-Atendimento a NF
N

116-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

117-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

118-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

119-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

120-Data Validade da Guia
15/12/2010

121-Data Validade da Guia
15/12/2010

122-Atendimento a NF
N

123-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

124-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

125-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

126-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

127-Data Validade da Guia
15/12/2010

128-Data Validade da Guia
15/12/2010

129-Atendimento a NF
N

130-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

131-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

132-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

133-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

134-Data Validade da Guia
15/12/2010

135-Data Validade da Guia
15/12/2010

136-Atendimento a NF
N

137-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

138-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

139-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

140-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

141-Data Validade da Guia
15/12/2010

142-Data Validade da Guia
15/12/2010

143-Atendimento a NF
N

144-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

145-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

146-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

147-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

148-Data Validade da Guia
15/12/2010

149-Data Validade da Guia
15/12/2010

150-Atendimento a NF
N

151-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

152-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

153-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

154-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

155-Data Validade da Guia
15/12/2010

156-Data Validade da Guia
15/12/2010

157-Atendimento a NF
N

158-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

159-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

160-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

161-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

162-Data Validade da Guia
15/12/2010

163-Data Validade da Guia
15/12/2010

164-Atendimento a NF
N

165-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

166-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

167-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

168-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

169-Data Validade da Guia
15/12/2010

170-Data Validade da Guia
15/12/2010

171-Atendimento a NF
N

172-Nome de Prontuário do Sistema
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

173-Código de Operadora (CNPJ) / CPF
012193016791071111

174-Nome de Convênio do Encargado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA

175-Data de Emissão da Guia
15/12/2010

176-Data Validade da Guia
15/12/2010

177-Data Validade da Guia
15/12/2010



Reis & Soares
ODONTOLOGIA

PEDIDO DE EXAME

PARA: LARA ISABELA PIMENTEL

**SOLICITO CHECK UP PERIAPICAL PARA AVALIAÇÃO
DE DOENÇA PERIODONTAL E AVALIAÇÃO
ENDODONTICA.**

Goiânia, 03 de novembro de 2020
Dr. André Luiz Gomes dos Reis
Especialista em Cirurgia Bucomaxilofacial
CRO-GO 15.639

Dr. André Luiz Gomes dos Reis

CRO GO 15.639

Av T9 c/ Rua C212 nº 521 It 10 S/2 Jardim América - Goiânia-GO

Fone: (62) 3996-0019

20046763

Odontlife
Instituição para a Odontologia

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2^o V^o431891
INTERCAMBIORegistro ANS
4068141-Data de Emissão da Guia
01/11/2012 014-Código de Autocrédito
0171121121015-Série
AUTORIZADO6-Número da Guia Principal
81071427-Código Validador da Guia
01110311211

Dados do Beneficiário

13-Nome
LARA ISABEL PIMENTEL GOMES15-Idade
POS REDE PRESTADORA16-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA18-Endereço e CNPJ
LARA ISABEL PIMENTEL GOMES17-Nome do Responsável Solicitante
KARLA WANESSA ALVES VITORIA19-Idade
POS REDE PRESTADORA20-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA21-Código na Operadora (CNPJ / CPF)
KARLA WANESSA ALVES VITORIA22-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA23-Idade
POS REDE PRESTADORA24-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA25-Nome do Profissional Encarregado
KARLA WANESSA ALVES VITORIA26-Idade
POS REDE PRESTADORA27-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA28-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA29-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA30-Idade
POS REDE PRESTADORA31-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA32-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA33-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA34-Idade
POS REDE PRESTADORA35-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA36-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA37-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA38-Idade
POS REDE PRESTADORA39-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA39-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA40-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA41-Idade
POS REDE PRESTADORA42-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA43-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA44-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA45-Idade
POS REDE PRESTADORA46-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA47-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA48-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA49-Idade
POS REDE PRESTADORA50-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA51-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA52-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA53-Idade
POS REDE PRESTADORA54-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA55-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA56-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA57-Idade
POS REDE PRESTADORA58-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA59-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA60-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA61-Idade
POS REDE PRESTADORA62-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA63-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA64-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA65-Idade
POS REDE PRESTADORA66-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA67-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA68-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA69-Idade
POS REDE PRESTADORA70-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA71-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA72-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA73-Idade
POS REDE PRESTADORA74-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA75-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA76-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA77-Idade
POS REDE PRESTADORA78-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA79-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA80-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA81-Idade
POS REDE PRESTADORA82-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA83-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA84-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA85-Idade
POS REDE PRESTADORA86-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA87-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA88-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA89-Idade
POS REDE PRESTADORA90-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA91-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA92-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA93-Idade
POS REDE PRESTADORA94-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA95-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA96-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA97-Idade
POS REDE PRESTADORA98-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA99-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA100-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA101-Idade
POS REDE PRESTADORA102-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA103-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA104-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA105-Idade
POS REDE PRESTADORA106-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA107-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA108-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA109-Idade
POS REDE PRESTADORA110-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA111-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA112-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA113-Idade
POS REDE PRESTADORA114-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA115-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA116-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA117-Idade
POS REDE PRESTADORA118-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA119-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA120-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA121-Idade
POS REDE PRESTADORA122-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA123-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA124-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA125-Idade
POS REDE PRESTADORA126-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA127-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA128-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA129-Idade
POS REDE PRESTADORA130-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA131-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA132-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA133-Idade
POS REDE PRESTADORA134-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA135-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA136-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA137-Idade
POS REDE PRESTADORA138-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA139-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA140-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA141-Idade
POS REDE PRESTADORA142-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA143-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA144-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA145-Idade
POS REDE PRESTADORA146-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA147-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA148-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA149-Idade
POS REDE PRESTADORA150-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA151-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA152-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA153-Idade
POS REDE PRESTADORA154-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA155-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA156-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA157-Idade
POS REDE PRESTADORA158-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA159-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA160-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA161-Idade
POS REDE PRESTADORA162-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA163-Endereço e CNPJ
KARLA WANESSA ALVES VITORIA164-Nome do Contratado Exatidão
KARLA WANESSA ALVES VITORIA165-Idade
POS REDE PRESTADORA166-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

André Luiz Gomes dos Reis
CRO/GO: 15.639
Cirurgia Oral Menor
Clínica Geral

PARA: LARA ISABELA PIMENTEL

**SOLICITO RADIOGRAFIA PANORÂMICA PARA
AVALIAÇÃO DE DENTES INCLUSOS E CANAL
MANDIBULAR.**

André Luiz Gomes dos Reis
Res. Cirurgia Bucomaxilofacial
CRO-GO 15.639

Goiânia, 03 de novembro de 2020

Dr. André Luiz Gomes dos Reis

CRO GO 15.639

Av T9 c/ Rua C212 nº 521 Lt 10 S/2 Jardim América - Goiânia-GO

Fone: (62) 3996-0019



2-N



20046796

[illegible][illegible][illegible]



Reis & Soares
ODONTOLOGIA

PEDIDO DE EXAME

PARA: LUIS CARLOS ANTONIO DA SILVA

**SOLICITO CHECK UP PERIAPICAL PARA AVALIAÇÃO
DE DOENÇA PERIODONTAL E AVALIAÇÃO
ENDODONTICA.**

Goiânia, 03 de novembro de 2020

Dr. André Luiz Gomes dos Reis
Res. Cirurgia Bucomaxilofacial
CRO-GO 15.639

Dr. André Luiz Gomes dos Reis

CRO GO 15.639

Av T9 c/ Rua C212 nº 521 Lt 10 S/2 Jardim América - Goiânia-GO

Fone: (62) 3996-0019



2.4

96494008

[illegible]

LUIS CARLOS ANTONIO DA SILVA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RN
17-Nome do Profissional Solicitante
KARLA VIANESSA ALVES VITORIA

N	MARKA WAINESSA ALVES VILORIA
---	------------------------------

21-Código na Operadora / CNPQ / CPF	1012913016791107
22-Nome do Contratado Excluído	KARLA WANESSA ALVES VITORIA
23-Número do CNPQ	111498

26-Número da Prova/Questão	27-Número no CRO	28-UF	29-Código CBO S

KARLA WANESSA ALVES VITORIA

Plano de Tratamento / Procedimentos Sugeridos

30-Tabela 31-Código do Procedimento

$$1.0008100040$$

2. |

— 200 —

[illegible]

5. $\sqrt{\quad}$

7.

[illegible]

[illegible]

12

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

15

43-Data Previsão Término do Tratamento

10/7/18/2020

Declaro, que após ter sido devidamente e

referentes ao tratamento realizado, com

49-Observação

60 Date Recd. in Archives of the Connecticut Division

20-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

1111

1000000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

André Luiz Gomes dos Reis

CRO/GO: 15.639

Cirurgia Oral Menor

Clinica Geral

PARA: LUIS CARLOS ANTONIO DA SILVA

**SOLICITO RADIOGRAFIA PANORÂMICA PARA
AVALIAÇÃO DE DENTES INCLUSOS E CANAL
MANDIBULAR.**

Goiânia, 03 de novembro de 2020

Dr. André Luiz Gomes dos Reis
Res. Cirurgia Bucmaxilofacial
CRO-GO 15.639

Dr. André Luiz Gomes dos Reis

CRO GO 15.639

Av T9 c/ Rua C212 n° 521 lt 10 S/2, Jardim América - Goiânia-GO

Fone: (62) 3996-0019

2004 37 12



24

428942
INTERCÂMBIO[illegible]

Transmissão a RN	17-04-2016, 16h:00min S. C.	14-04-2016 em CRIO	14h01	35-Código CBO 5	025 - Fatura Empresa
N	KARLA WANNESS ALVES VITORIA	11498	GO	35-Código CBO 5	
21-Código na Operação (CNPJ) CPF	06.799.10711111	23-Numero em CBO	GO	35-Código CBO 5	
22-Numero do Produto ou Encargo	KARLA WANNESS ALVES VITORIA	11498	GO	35-Código CBO 5	
22-Numero do Produto ou Encargo	KARLA WANNESS ALVES VITORIA	11498	GO	35-Código CBO 5	

[illegible][illegible]

50-Data, local e Assinatura do Grupo-Dentista Solicitante	51-Data, local e Assinatura do Grupo-Enfermeiro	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	53-Data, local e Carimbo da Empresa
02/11/11	02/11/11	02/11/11	02/11/11

Handmade paper

ODONTOLOGIA

NEORISO

62 3290 5882

neoriso.com

Sandra da Silva Sousa

Solicito Rx check-up + Avaliar doença periodontal.

0. 24.11. 2020

Dra. Valéria Almeida Sampaio
Cirurgiã Dentista
CRD 13610

428947
INTERCÂMBIO[illegible]

Suelen Sousa Carneiro

Solicito Rx check-up e avaliar doença periodontal.

Sp. 24.11.2020

Dre Yvete Mendes Sampaio
Cirurgia - Dentista
CRD 12620