

Odontolife

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2017



1- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 2- Data de Nascimento: **12/03/1962** 3- Sexo: **F** 4- Número de Cartão: **425830**

INTERCAMBIO

5- Tipo de Tratamento: **POS REDE PRESTADORA** 6- Local de Atendimento: **DENTAL UNI COOPERATIVA** 7- Nome do Médico: **SANDRA REGINA DA SILVA**

8- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 9- Data de Nascimento: **12/03/1962** 10- Sexo: **F** 11- Número de Cartão: **425830**

12- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 13- Data de Nascimento: **12/03/1962** 14- Sexo: **F** 15- Número de Cartão: **425830**

16- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 17- Data de Nascimento: **12/03/1962** 18- Sexo: **F** 19- Número de Cartão: **425830**

20- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 21- Data de Nascimento: **12/03/1962** 22- Sexo: **F** 23- Número de Cartão: **425830**

24- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 25- Data de Nascimento: **12/03/1962** 26- Sexo: **F** 27- Número de Cartão: **425830**

28- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 29- Data de Nascimento: **12/03/1962** 30- Sexo: **F** 31- Número de Cartão: **425830**

32- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 33- Data de Nascimento: **12/03/1962** 34- Sexo: **F** 35- Número de Cartão: **425830**

36- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 37- Data de Nascimento: **12/03/1962** 38- Sexo: **F** 39- Número de Cartão: **425830**

40- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 41- Data de Nascimento: **12/03/1962** 42- Sexo: **F** 43- Número de Cartão: **425830**

44- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 45- Data de Nascimento: **12/03/1962** 46- Sexo: **F** 47- Número de Cartão: **425830**

48- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 49- Data de Nascimento: **12/03/1962** 50- Sexo: **F** 51- Número de Cartão: **425830**

52- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 53- Data de Nascimento: **12/03/1962** 54- Sexo: **F** 55- Número de Cartão: **425830**

56- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 57- Data de Nascimento: **12/03/1962** 58- Sexo: **F** 59- Número de Cartão: **425830**

60- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 61- Data de Nascimento: **12/03/1962** 62- Sexo: **F** 63- Número de Cartão: **425830**

64- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 65- Data de Nascimento: **12/03/1962** 66- Sexo: **F** 67- Número de Cartão: **425830**

68- Nome do Paciente: **ROBERTA FRANCISCA MARTINS DE CASTRO** 69- Data de Nascimento: **12/03/1962** 70- Sexo: **F** 71- Número de Cartão: **425830**

30.611.963/0001-92

RO 1