



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 12/10/21	4-Data de Autorização 13/10/21	5-Sentença AUTORIZADO	6-Numero da Guia Principal 8186382	7-Data Validade da Sentença 12/10/21
--------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------------	---

451578

Dados do Beneficiário		3-Data de Emissão da Guia 12/10/21		4-Data de Autorização 13/10/21		5-Sentença AUTORIZADO		6-Numero da Guia Principal 8186382		7-Data Validade da Sentença 12/10/21	
8-Numero da Carteira 000202533457700000104		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA		11-Data Validade da Carteira 12/10/21		12-Numero do Cartão Nacional de Saúde			
13-Nome ISABEL CRISTINA GOMES DE LIMA		30/11/1998		14-Endereço VIDAL ALVES DA SILVA JUNIOR		15-Data Validade da Carteira 12/10/21		16-Numero do Cartão Nacional de Saúde			

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento		17-Data Validade da Carteira 12/10/21		18-Numero do Cartão Nacional de Saúde		19-Endereço VIDAL ALVES DA SILVA JUNIOR		20-Data Validade da Carteira 12/10/21		21-Numero do Cartão Nacional de Saúde	
22-Endereço CAMILLA PEDROSO HUPPES		23-Data Validade da Carteira 12/10/21		24-Numero do Cartão Nacional de Saúde		25-Endereço VIDAL ALVES DA SILVA JUNIOR		26-Data Validade da Carteira 12/10/21		27-Numero do Cartão Nacional de Saúde	
28-Endereço CAMILLA PEDROSO HUPPES		29-Data Validade da Carteira 12/10/21		30-Numero do Cartão Nacional de Saúde		31-Endereço VIDAL ALVES DA SILVA JUNIOR		32-Data Validade da Carteira 12/10/21		33-Numero do Cartão Nacional de Saúde	

34-Descrição	35-Diagnóstico	36-Quantidade	37-Valor	38-Franchising/Outorga	39-Valor	40-Data de Realização	41-Moeda da Guia	42-Valor
CONSULTA ODONTOLÓGICA	HASD	1	3,40	0,00	3,40	12/10/21	R\$	3,40
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	3,60	0,00	3,60	12/10/21	R\$	3,60
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	3,60	0,00	3,60	12/10/21	R\$	3,60
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	3,60	0,00	3,60	12/10/21	R\$	3,60
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	RMSD	1	1,40	0,00	1,40	12/10/21	R\$	1,40
RX PERIAPICAL	RMSE	1	1,40	0,00	1,40	12/10/21	R\$	1,40
RESTAURAÇÃO RESINA	36	1	6,10	0,00	6,10	12/10/21	R\$	6,10
RESTAURAÇÃO RESINA	47	1	6,10	0,00	6,10	12/10/21	R\$	6,10
RESTAURAÇÃO RESINA	37	1	6,10	0,00	6,10	12/10/21	R\$	6,10
RESTAURAÇÃO RESINA	45	1	6,10	0,00	6,10	12/10/21	R\$	6,10

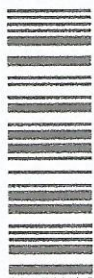
43-Data Real e Assinatura do Contratado Responsável 13/10/21	44-Data Real e Assinatura do Contratado Responsável 13/10/21	45-Data Real e Assinatura do Contratado Responsável 13/10/21	46-Data Real e Assinatura do Contratado Responsável 13/10/21	47-Data Real e Assinatura do Contratado Responsável 13/10/21	48-Data Real e Assinatura do Contratado Responsável 13/10/21	49-Data Real e Assinatura do Contratado Responsável 13/10/21
---	---	---	---	---	---	---

Dra. Camilla P. Huppel
CIRURGIÁ DENTISTA
CRO-SP 130.221

Life

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2º



451611

1-Registo ANS 406414

3-Dados do Emissão da Guia 1 2 / 0 1 / 2 1

4-Data de Autorização 1 3 / 0 1 / 2 1

5-Será AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal 8186727

7-Data Validada da Guia 1 2 / 0 1 / 2 1

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira 0 0 2 0 2 5 3 3 4 5 7 7 0 0 0 0 0 1 0 2

9-Plano POS REDE PRESTADORA

10-Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validada da Carteira

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome DEIVID HENRIQUE GOMES DA SILVA

12/04/2006

14-Teléfono

15-Nome do titular do plano VIDAL ALVES DA SILVA JUNIOR

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Nome do Profissional Solicitante CAMILA PEDROSO HUPPES

17-Número do CRO 130221

18-UF SP

19-UF SP

20-Código CBO S

21-Código CNES

22-Código CBO S

23-Código CBO S

24-Código na Operadora CNPJ / CPF 4 5 8 2 8 3 2 4 8 2 9

25-Número no CRO 130221

26-UF SP

27-UF SP

28-Código CBO S

29-Código CBO S

28-Nome do Profissional Examinador CAMILA PEDROSO HUPPES

30-Atividade 3-0-0-0-0-0-0-0-3-0

31-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

32-Data de Realização

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

41-Valor

32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Valor

34-Franchisa/Co-participação R\$

35-Aut

36-Data de Realização

37-Movimento da Guia

38-Valor

39-Valor

40-Valor

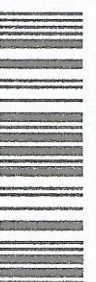
41-Valor

Dr. Camila P. Huppes
CIRURGEIA DENTISTA
CRO-SP 130.221

life

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

249



1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 10/06/12 4-Data de Autorização 10/08/12 5-Sentia CONCLUÍDO 6-Número da Guia Principal 8120950 7-Data Validação da Sentia 10/06/13 435423

8-Número da Carteira 10/02/02 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Data Validação da Carteira 11/11/11 12-Número do Cartão Nacional de Saúde 13-Nome JOSE FLAVIO LANDIM LUSTOSA 14-Referência 15-Nome do Titular do Plano JOSE FLAVIO LANDIM LUSTOSA 16-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 17-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 18-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979

19-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 20-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 21-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 22-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 23-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 24-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 25-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 26-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 27-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 28-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 29-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 30-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 31-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 32-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 33-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 34-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 35-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 36-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 37-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 38-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 39-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 40-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 41-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 42-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 43-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 44-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 45-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 46-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 47-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 48-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 49-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 50-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 51-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 52-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 53-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 54-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 55-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 56-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 57-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 58-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 59-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 60-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 61-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 62-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 63-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 64-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 65-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 66-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 67-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 68-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 69-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 70-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 71-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 72-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 73-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 74-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 75-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 76-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 77-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 78-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 79-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 80-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 81-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 82-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 83-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 84-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 85-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 86-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 87-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 88-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 89-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 90-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 91-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 92-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 93-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 94-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 95-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 96-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 97-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 98-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 99-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979 100-Data de Realização do Tratamento 24/11/1979

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dentista	34-Frete	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Frequência/Participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Guia	42-Data
1-0	0	CONSULTA ODONTOLÓGICA		1		3,4	0,0			10/02/02	21	
2-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1		3,6	0,0			10/02/02	21	
3-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1		3,6	0,0			10/02/02	21	
4-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1		3,6	0,0			10/02/02	21	
5-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1		3,6	0,0			10/02/02	21	
6-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	21	1		6,1	0,0			10/02/02	21	
7-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	36	1		6,1	0,0			10/02/02	21	
8-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	26	1		6,1	0,0			10/02/02	21	
9-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	17	1		6,1	0,0			10/02/02	21	
10-0	0											
11-0	0											
12-0	0											
13-0	0											
14-0	0											
15-0	0											
16-0	0											
17-0	0											
18-0	0											
19-0	0											
20-0	0											
21-0	0											
22-0	0											
23-0	0											
24-0	0											
25-0	0											
26-0	0											
27-0	0											
28-0	0											
29-0	0											
30-0	0											
31-0	0											
32-0	0											
33-0	0											
34-0	0											
35-0	0											
36-0	0											
37-0	0											
38-0	0											
39-0	0											
40-0	0											
41-0	0											
42-0	0											
43-0	0											
44-0	0											
45-0	0											
46-0	0											
47-0	0											
48-0	0											
49-0	0											
50-0	0											
51-0	0											
52-0	0											
53-0	0											
54-0	0											
55-0	0											
56-0	0											
57-0	0											
58-0	0											
59-0	0											
60-0	0											
61-0	0											
62-0	0											
63-0	0											
64-0	0											
65-0	0											
66-0	0											
67-0	0											
68-0	0											
69-0	0											
70-0	0											
71-0	0											
72-0	0											
73-0	0											
74-0	0											
75-0	0											
76-0	0											
77-0	0											
78-0	0											
79-0	0											
80-0	0											
81-0	0											
82-0	0											
83-0	0											
84-0	0											
85-0	0											
86-0	0											
87-0	0											
88-0	0											
89-0	0											
90-0	0											
91-0	0											
92-0	0											
93-0	0											
94-0	0											
95-0	0											
96-0	0											
97-0	0											
98-0	0											
99-0	0											
100-0	0											

50-Data local e Assinatura do Cirurgião Dentista: 01/02/12, Camilla P. Huppes, 51-Data local e Assinatura do Cuidado: 01/02/12, Camilla P. Huppes, 52-Data local e Assinatura do Beneficiário: 01/02/12, Jose Flavio Landim Lustosa, 53-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 54-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 55-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 56-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 57-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 58-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 59-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 60-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 61-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 62-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 63-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 64-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 65-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 66-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 67-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 68-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 69-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 70-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 71-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 72-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 73-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 74-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 75-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 76-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 77-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 78-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 79-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 80-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 81-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 82-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 83-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 84-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 85-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 86-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 87-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 88-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 89-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 90-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 91-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 92-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 93-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 94-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 95-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 96-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 97-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 98-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 99-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12, 100-Data local e Assinatura da Empresa: 01/02/12

Dra. Camilla P. Huppes
CIRURGIÁ DENTISTA
CRO-SP 130.221



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2º



448412

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 06/10/11	4-Dia de Autização 13/01/12	5-Sentença AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8174789	7-Dia Validade da Sentença 06/10/12
--------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	--------------------------	---------------------------------------	--

8-Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira 0020253355650000101	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Dia Validade da Carteira 11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
---	--------------------------------	--------------------------------------	---	---------------------------------------

13-Nome JOSE FLAVIO LANDIM LUSTOSA	24/11/1979	14-Telefone () - - - - -	15-Nome do titular do plano JOSE FLAVIO LANDIM LUSTOSA
---------------------------------------	------------	------------------------------	---

Dados do Contratante Responsável pelo Tratamento

16-Autorização a RV N	17-Nome do Profissional Solicitante CAMILA PEDROSO HUPPES	18-Número no CRO 130221	19-UF SP	20-Código CBO S 130221	21-Código CBO S 130221	22-Número no CRO 130221	23-UF SP	24-Código CBO S 130221	25-Código CBO S 130221	26-Código CBO S 130221	27-UF SP	28-Código CBO S 130221	29-UF SP	30-Código CBO S 130221	31-UF SP	32-Código CBO S 130221	33-UF SP	34-UF SP	35-UF SP	36-UF SP	37-UF SP	38-UF SP	39-UF SP	40-UF SP	41-UF SP	42-UF SP	43-UF SP	44-UF SP	45-UF SP	46-UF SP	47-UF SP	48-UF SP	49-UF SP	50-UF SP	51-UF SP	52-UF SP	53-UF SP	54-UF SP	55-UF SP	56-UF SP	57-UF SP	58-UF SP	59-UF SP	60-UF SP	61-UF SP	62-UF SP	63-UF SP	64-UF SP	65-UF SP	66-UF SP	67-UF SP	68-UF SP	69-UF SP	70-UF SP	71-UF SP	72-UF SP	73-UF SP	74-UF SP	75-UF SP	76-UF SP	77-UF SP	78-UF SP	79-UF SP	80-UF SP	81-UF SP	82-UF SP	83-UF SP	84-UF SP	85-UF SP	86-UF SP	87-UF SP	88-UF SP	89-UF SP	90-UF SP	91-UF SP	92-UF SP	93-UF SP	94-UF SP	95-UF SP	96-UF SP	97-UF SP	98-UF SP	99-UF SP	100-UF SP
--------------------------	--	----------------------------	-------------	---------------------------	---------------------------	----------------------------	-------------	---------------------------	---------------------------	---------------------------	-------------	---------------------------	-------------	---------------------------	-------------	---------------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	--------------

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Atividade 100085100196	31-Código do Procedimento RESTAURAÇÃO RESINA	32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA	33-Quantidade 13	34-Faixa V	35-Cód 1	36-Quantidade US 16100	37-Valor 000	38-Franchising/Co-participação R\$ 5130121	39-Aut S	40-Dia da Realização 13/01/12	41-Motivo da Guia 42-A Motiva 43-A Motiva 44-A Motiva 45-A Motiva 46-A Motiva 47-A Motiva 48-A Motiva 49-A Motiva 50-A Motiva 51-A Motiva 52-A Motiva 53-A Motiva 54-A Motiva 55-A Motiva 56-A Motiva 57-A Motiva 58-A Motiva 59-A Motiva 60-A Motiva 61-A Motiva 62-A Motiva 63-A Motiva 64-A Motiva 65-A Motiva 66-A Motiva 67-A Motiva 68-A Motiva 69-A Motiva 70-A Motiva 71-A Motiva 72-A Motiva 73-A Motiva 74-A Motiva 75-A Motiva 76-A Motiva 77-A Motiva 78-A Motiva 79-A Motiva 80-A Motiva 81-A Motiva 82-A Motiva 83-A Motiva 84-A Motiva 85-A Motiva 86-A Motiva 87-A Motiva 88-A Motiva 89-A Motiva 90-A Motiva 91-A Motiva 92-A Motiva 93-A Motiva 94-A Motiva 95-A Motiva 96-A Motiva 97-A Motiva 98-A Motiva 99-A Motiva 100-A Motiva
------------------------------	---	------------------------------------	---------------------	---------------	-------------	---------------------------	-----------------	---	-------------	----------------------------------	---

42-Data Previsto Término do Tratamento
13/01/12

43-Data da Autorização
13/01/12

44-Tipo de Autorização
1

45-Tipo de Tratamento
1

46-Tipo de Tratamento
1

47-Tipo de Tratamento
1

48-Tipo de Tratamento
1

49-Tipo de Tratamento
1

50-Tipo de Tratamento
1

51-Tipo de Tratamento
1

52-Tipo de Tratamento
1

53-Tipo de Tratamento
1

54-Tipo de Tratamento
1

55-Tipo de Tratamento
1

56-Tipo de Tratamento
1

57-Tipo de Tratamento
1

58-Tipo de Tratamento
1

59-Tipo de Tratamento
1

60-Tipo de Tratamento
1

61-Tipo de Tratamento
1

62-Tipo de Tratamento
1

63-Tipo de Tratamento
1

64-Tipo de Tratamento
1

65-Tipo de Tratamento
1

66-Tipo de Tratamento
1

67-Tipo de Tratamento
1

68-Tipo de Tratamento
1

69-Tipo de Tratamento
1

70-Tipo de Tratamento
1

71-Tipo de Tratamento
1

72-Tipo de Tratamento
1

73-Tipo de Tratamento
1

74-Tipo de Tratamento
1

75-Tipo de Tratamento
1

76-Tipo de Tratamento
1

77-Tipo de Tratamento
1

78-Tipo de Tratamento
1

79-Tipo de Tratamento
1

80-Tipo de Tratamento
1

81-Tipo de Tratamento
1

82-Tipo de Tratamento
1

83-Tipo de Tratamento
1

84-Tipo de Tratamento
1

85-Tipo de Tratamento
1

86-Tipo de Tratamento
1

87-Tipo de Tratamento
1

88-Tipo de Tratamento
1

89-Tipo de Tratamento
1

90-Tipo de Tratamento
1

91-Tipo de Tratamento
1

92-Tipo de Tratamento
1

93-Tipo de Tratamento
1

94-Tipo de Tratamento
1

95-Tipo de Tratamento
1

96-Tipo de Tratamento
1

97-Tipo de Tratamento
1

98-Tipo de Tratamento
1

99-Tipo de Tratamento
1

100-Tipo de Tratamento
1

50-Tipo de Tratamento
13/01/12

51-Tipo de Tratamento
13/01/12

52-Tipo de Tratamento
13/01/12

53-Tipo de Tratamento
13/01/12

54-Tipo de Tratamento
13/01/12

55-Tipo de Tratamento
13/01/12

56-Tipo de Tratamento
13/01/12

57-Tipo de Tratamento
13/01/12

58-Tipo de Tratamento
13/01/12

59-Tipo de Tratamento
13/01/12

60-Tipo de Tratamento
13/01/12

61-Tipo de Tratamento
13/01/12

62-Tipo de Tratamento
13/01/12

63-Tipo de Tratamento
13/01/12

64-Tipo de Tratamento
13/01/12

65-Tipo de Tratamento
13/01/12

66-Tipo de Tratamento
13/01/12

67-Tipo de Tratamento
13/01/12

68-Tipo de Tratamento
13/01/12

69-Tipo de Tratamento
13/01/12

70-Tipo de Tratamento
13/01/12

71-Tipo de Tratamento
13/01/12

72-Tipo de Tratamento
13/01/12

73-Tipo de Tratamento
13/01/12

74-Tipo de Tratamento
13/01/12

75-Tipo de Tratamento
13/01/12

76-Tipo de Tratamento
13/01/12

77-Tipo de Tratamento
13/01/12

78-Tipo de Tratamento
13/01/12

79-Tipo de Tratamento
13/01/12

80-Tipo de Tratamento
13/01/12

81-Tipo de Tratamento
13/01/12

82-Tipo de Tratamento
13/01/12

83-Tipo de Tratamento
13/01/12

84-Tipo de Tratamento
13/01/12

85-Tipo de Tratamento
13/01/12

86-Tipo de Tratamento
13/01/12

87-Tipo de Tratamento
13/01/12

88-Tipo de Tratamento
13/01/12

89-Tipo de Tratamento
13/01/12

90-Tipo de Tratamento
13/01/12

91-Tipo de Tratamento
13/01/12

92-Tipo de Tratamento
13/01/12

93-Tipo de Tratamento
13/01/12

94-Tipo de Tratamento
13/01/12

95-Tipo de Tratamento
13/01/12

96-Tipo de Tratamento
13/01/12

97-Tipo de Tratamento
13/01/12

98-Tipo de Tratamento
13/01/12

99-Tipo de Tratamento
13/01/12

100-Tipo de Tratamento
13/01/12

50-Tipo de Tratamento
13/01/12

51-Tipo de Tratamento
13/01/12

52-Tipo de Tratamento
13/01/12

53-Tipo de Tratamento
13/01/12

54-Tipo de Tratamento
13/01/12

55-Tipo de Tratamento
13/01/12

56-Tipo de Tratamento
13/01/12

57-Tipo de Tratamento
13/01/12

58-Tipo de Tratamento
13/01/12

59-Tipo de Tratamento
13/01/12

60-Tipo de Tratamento
13/01/12

61-Tipo de Tratamento
13/01/12

62-Tipo de Tratamento
13/01/12

63-Tipo de Tratamento
13/01/12

64-Tipo de Tratamento
13/01/12

65-Tipo de Tratamento
13/01/12

66-Tipo de Tratamento
13/01/12

67-Tipo de Tratamento
13/01/12

68-Tipo de Tratamento
13/01/12

69-Tipo de Tratamento
13/01/12

70-Tipo de Tratamento
13/01/12

71-Tipo de Tratamento
13/01/12

72-Tipo de Tratamento
13/01/12

73-Tipo de Tratamento
13/01/12

74-Tipo de Tratamento
13/01/12

75-Tipo de Tratamento
13/01/12

76-Tipo de Tratamento
13/01/12

77-Tipo de Tratamento
13/01/12

78-Tipo de Tratamento
13/01/12

79-Tipo de Tratamento
13/01/12

80-Tipo de Tratamento
13/01/12

81-Tipo de Tratamento
13/01/12

82-Tipo de Tratamento
13/01/12

83-Tipo de Tratamento
13/01/12

84-Tipo de Tratamento
13/01/12

85-Tipo de Tratamento
13/01/12

86-Tipo de Tratamento
13/01/12

87-Tipo de Tratamento
13/01/12

88-Tipo de Tratamento
13/01/12

89-Tipo de Tratamento
13/01/12

90-Tipo de Tratamento
13/01/12

91-Tipo de Tratamento
13/01/12

92-Tipo de Tratamento
13/01/12

93-Tipo de Tratamento
13/01/12

94-Tipo de Tratamento
13/01/12

95-Tipo de Tratamento
13/01/12

96-Tipo de Tratamento
13/01/12

97-Tipo de Tratamento
13/01/12

98-Tipo de Tratamento
13/01/12

99-Tipo de Tratamento
13/01/12

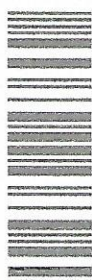
100-Tipo de Tratamento
13/01/12

Dra. Camila P. Huppess
CIRURGIÁ DENTISTIA
CRO-SP 150.221

Life

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24



435421

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 06/12/20	4-Data de Autuação 08/12/20	5-Série CONCLUIDO	6-Número da Guia Principal 8120949	7-Data Validade da Série 06/03/21
--------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	----------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

8-Valor da Carteira 002025355650000102	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional da Saúde / /
13-Nome ANA CRISTINA TRINDADE LUSTOSA		14-Telefone () -	15-Nome do titular do plano JOSE FLAVIO LANDIM LUSTOSA	

Endereço do Contratado Responsável pelo Tratamento 6-Endereço a RV CAMILA PEDROSO HUPPES		16-UF SP	17-UF SP	18-Código OBO S 130221	19-UF SP	20-Código CNEB 130221	21-UF SP	22-Código OBO S 130221	23-UF SP	24-UF SP	25-Código CNEB 130221	26-UF SP	27-UF SP	28-UF SP	29-UF SP	30-UF SP	31-UF SP	32-UF SP	33-UF SP	34-UF SP	35-UF SP	36-UF SP	37-UF SP	38-UF SP	39-UF SP	40-UF SP	41-UF SP	42-UF SP	43-UF SP	44-UF SP	45-UF SP	46-UF SP	47-UF SP	48-UF SP	49-UF SP	50-UF SP	51-UF SP	52-UF SP	53-UF SP	54-UF SP	55-UF SP	56-UF SP	57-UF SP	58-UF SP	59-UF SP	60-UF SP	61-UF SP	62-UF SP	63-UF SP	64-UF SP	65-UF SP	66-UF SP	67-UF SP	68-UF SP	69-UF SP	70-UF SP	71-UF SP	72-UF SP	73-UF SP	74-UF SP	75-UF SP	76-UF SP	77-UF SP	78-UF SP	79-UF SP	80-UF SP	81-UF SP	82-UF SP	83-UF SP	84-UF SP	85-UF SP	86-UF SP	87-UF SP	88-UF SP	89-UF SP	90-UF SP	91-UF SP	92-UF SP	93-UF SP	94-UF SP	95-UF SP	96-UF SP	97-UF SP	98-UF SP	99-UF SP	100-UF SP
--	--	-------------	-------------	---------------------------	-------------	--------------------------	-------------	---------------------------	-------------	-------------	--------------------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	--------------

30-Código	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Data de Realização	34-Faixa	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Ant	40-Data de Realização	41-Motivo da Guia	42-Assinatura
1-00	81000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA			1	34,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
2-00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	36,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
3-00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	36,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
4-00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	36,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
5-00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	36,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
6-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			46	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
7-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			47	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
8-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			48	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
9-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			49	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
10-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			50	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
11-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			51	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
12-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			52	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
13-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			53	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
14-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			54	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
15-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			55	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
16-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			56	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
17-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			57	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
18-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			58	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
19-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			59	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
20-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			60	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
21-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			61	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
22-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			62	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
23-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			63	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
24-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			64	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
25-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			65	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
26-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			66	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
27-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			67	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
28-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			68	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
29-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			69	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
30-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			70	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
31-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			71	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
32-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			72	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
33-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			73	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
34-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			74	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
35-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			75	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
36-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			76	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
37-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			77	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
38-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			78	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
39-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			79	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
40-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			80	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
41-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			81	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
42-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			82	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
43-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			83	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
44-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			84	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
45-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			85	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
46-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			86	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
47-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			87	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
48-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			88	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
49-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			89	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
50-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			90	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
51-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			91	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
52-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			92	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
53-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			93	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
54-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			94	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
55-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			95	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
56-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			96	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
57-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			97	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
58-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			98	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
59-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			99	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line
60-00	85100019	RESTAURAÇÃO RESINA			100	61,00	0,00	0,00	S	01/02/21		Line

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, confiro 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, e por mim assinado(s), refletem a realização do tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

43-Operatório

5-Data local e Assinatura do Contratado Responsável pelo Tratamento 01/02/21 Camila P. Huppes	6-Data local e Assinatura do Contratado Responsável pelo Tratamento 01/02/21 Camila P. Huppes	7-Data local e Assinatura do Contratado Responsável pelo Tratamento 01/02/21 Camila P. Huppes	8-Data local e Assinatura do Contratado Responsável pelo Tratamento 01/02/21 Camila P. Huppes
--	--	--	--

Dr(a) Camila P. Huppes
Cirurgia Dentista
CRO-SP 130.221