

392070
INTERCAMBIO

1-Registro AINS 406414	2-Data de Emissão da Guia 10/17/11 10/12/10	4-Data de Anulação 10/18/11 10/12/10	5-Sentença AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7942896	7-Data Validação da Guia 10/15/10 11/21/11
Dados do Beneficiário			8-Data Validação da Carteira 10/15/10 11/21/11		
8-Atividade da Carteira 010120125311442000001011			9-Plano POS REDE PRESTADORA		
13-Nome RONALD PERETTA PEREIRA			10-Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA		
14-Telefone () - - - - -			15-Nome do titular no plano RONALD PERETTA PEREIRA		
16-Endereço a R/N 17-Nome do Profissional Solicitante JOAO PAULO AVILA DE OLIVEIRA			18-Número no CRO 114176		
21-Código na Operação / CNPJ / CPF 311913912318854			22-Nome do Contratado Executante JOAO PAULO AVILA DE OLIVEIRA		
25-Nome do Profissional Executante JOAO PAULO AVILA DE OLIVEIRA			26-Número no CRO 114176		
27-Valor SP			28-Código CBO S 025 - Faturar Empresa		

30-Tabule	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dentista Regido	34-Fase	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Frango/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Valor da Guia 42-Assinatura
1-010	8110000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA		1		13,40	0,00			10/18/11	10/18/11
2-010	8530000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		3,60	0,00			10/18/11	10/18/11
3-010	8530000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		3,60	0,00			10/18/11	10/18/11
4-010	8530000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		3,60	0,00			10/18/11	10/18/11
5-010	8530000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		3,60	0,00			10/18/11	10/18/11
6-010	8210000859	EXODONTIA DE RAIZ		1		7,30	0,00			10/18/11	10/18/11
7-010											
8-010											
9-010											
10-010											
11-010											
12-010											
13-010											
14-010											
15-010											
16-010											
17-010											
18-010											
19-010											
20-010											
21-010											
22-010											
23-010											
24-010											
25-010											
26-010											
27-010											
28-010											
29-010											
30-010											
31-010											
32-010											
33-010											
34-010											
35-010											
36-010											
37-010											
38-010											
39-010											
40-010											
41-010											
42-010											
43-010											
44-010											
45-010											
46-010											
47-010											
48-010											
49-010											
50-010											
51-010											
52-010											
53-010											
54-010											
55-010											
56-010											
57-010											
58-010											
59-010											
60-010											
61-010											
62-010											
63-010											
64-010											
65-010											
66-010											
67-010											
68-010											
69-010											
70-010											
71-010											
72-010											
73-010											
74-010											
75-010											
76-010											
77-010											
78-010											
79-010											
80-010											
81-010											
82-010											
83-010											
84-010											
85-010											
86-010											
87-010											
88-010											
89-010											
90-010											
91-010											
92-010											
93-010											
94-010											
95-010											
96-010											
97-010											
98-010											
99-010											
100-010											

43-Data Prevista Término do Tratamento 44-Tipo de Atendimento 45-Exame Radiológico 46-Exame Radiológico 47-Exame Radiológico 48-Exame Radiológico 49-Exame Radiológico 50-Exame Radiológico 51-Exame Radiológico 52-Exame Radiológico 53-Exame Radiológico 54-Exame Radiológico 55-Exame Radiológico 56-Exame Radiológico 57-Exame Radiológico 58-Exame Radiológico 59-Exame Radiológico 60-Exame Radiológico 61-Exame Radiológico 62-Exame Radiológico 63-Exame Radiológico 64-Exame Radiológico 65-Exame Radiológico 66-Exame Radiológico 67-Exame Radiológico 68-Exame Radiológico 69-Exame Radiológico 70-Exame Radiológico 71-Exame Radiológico 72-Exame Radiológico 73-Exame Radiológico 74-Exame Radiológico 75-Exame Radiológico 76-Exame Radiológico 77-Exame Radiológico 78-Exame Radiológico 79-Exame Radiológico 80-Exame Radiológico 81-Exame Radiológico 82-Exame Radiológico 83-Exame Radiológico 84-Exame Radiológico 85-Exame Radiológico 86-Exame Radiológico 87-Exame Radiológico 88-Exame Radiológico 89-Exame Radiológico 90-Exame Radiológico 91-Exame Radiológico 92-Exame Radiológico 93-Exame Radiológico 94-Exame Radiológico 95-Exame Radiológico 96-Exame Radiológico 97-Exame Radiológico 98-Exame Radiológico 99-Exame Radiológico 100-Exame Radiológico

51-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 10/18/11 10/18/11	52-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Executante 10/18/11 10/18/11	53-Data local e Assinatura do Beneficiário 10/18/11 10/18/11	54-Data local e Assinatura do Beneficiário 10/18/11 10/18/11
---	--	---	---

114176
C. U. 114176
CRO 114176