



406414

08/11/21/21

015/11/12/12/10

AUTORIZADO

5126627

08/11/21/21

437050 INTERCAMBIO

01-Atividade

02-Atividade

POS REDE PRESTADORA

FUNDACAO DE SAUDE ITAIGUAPY

JULIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA

09/09/1990

03-Atividade

JULIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA

09/09/1990

JULIANA RIBEIRO DE OLIVEIRA

04-Atividade

SCHERER E SCHERER ODONTOLOGIA

14329

PR

08

025 - Faturar Empresa

05-Atividade

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

05

06-Atividade

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

05

07-Atividade

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

05

08-Atividade

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

05

09-Atividade

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

05

10-Atividade

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

05

11-Atividade

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

05

12-Atividade

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

05

13-Atividade

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

05

14-Atividade

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

05

15-Atividade

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

05

16-Atividade

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

05

17-Atividade

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

05

18-Atividade

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

05

19-Atividade

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

05

20-Atividade

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

05

CD Tiago Scherer

Especialista em Odontologia

Endodontologia

Ortodontologia

Periodontologia

Protese

Radiologia

Odontopediatria

Odontogerontologia

CNPJ: 07.738.895/0001-50

8 SCHERER ODONTOLOGIA

CH/PR/1206-895/0001-50

CH/PR/1206-895/0001-50

CH/PR/1206-895/0001-50

CH/PR/1206-895/0001-50

CH/PR/1206-895/0001-50

CH/PR/1206-895/0001-50

CH/PR/1206-895/0001-50



1) Número de Série	406414
2) Data de Emissão da Nota	1 6 / 1 2 / 2 0
3) Data de Vencimento	1 6 / 1 2 / 2 0
4) Valor	AUTORIZADO
5) Número da Nota Provisória	8148582
6) Data de Vencimento da Nota	1 6 / 0 3 / 2 1
7) Valor	441528
8) Valor	INTERCÂMBIO

9-Numero da Carteira 0002025282708000035101	8-Município POS REDE PRESTADORA	10-Empresa FUNDACAO DE SAUDE ITAIGUAPY	11-Cidade Votante da Carteira / / / / /	12-Numero do Cartão Nacional de Saúde
--	------------------------------------	---	--	---------------------------------------

GUILHERME PAULO DE OLIVEIRA	20/12/1996	(☐) (☐) (☐) (☐) (☐) (☒) (☐) (☐)
		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
GUILHERME PAULO DE OLIVEIRA		

N	SCHERER E SCHERER ODONTOLOGIA	18/06/2019	PR	08	025 - Faturar Empresa
21-Código na Operação : CNPJ / CPF	22-Área do Contrato e Resultado	23-Mês no CNPJ	24-JR	25-Código CNES	

Debitura do Indutor e Endossante					
TIAGO SOARES SCHERER					
TIAGO SOARES SCHERER					
19029					
PR					
77 Número no CNPJ 14329					
JSLU# PR					
78 Código CBO S					

[illegible][illegible]

PROFILAXIA POLIMENTO	HAIE
4 0 0 8 4 0 0 0 1 9 8	1 3 5 10 0 0 0 0
5 0 0 8 4 0 0 0 1 9 8	1 3 5 10 0 0 0 0
PROFILAXIA POLIMENTO	HAIE
4 0 0 8 4 0 0 0 1 9 8	1 3 5 10 0 0 0 0
5 0 0 8 4 0 0 0 1 9 8	1 3 5 10 0 0 0 0

[illegible]

8. 

9.

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

[illegible][illegible][illegible]

referenciais ao tratamento realizado, comprometendo-se a arcar com os custos conforme o plano

de Oramento

Dr. Maria e Dr. Schiavo

CLINICA

[illegible]

CRO/PR 1206 - CNES 6808995
 CRO/PR 07.738.867/0001-50
 CRO/PR 1206 - CNES 6808995

July 26 open 425024

413845
INTERCÂMBIO

apda

1000

10

41. Mogen das Obst 42. Assurance	
22	Apfel
21	Apfel
20	Apfel
19	Apfel
18	Apfel
17	Apfel
16	Apfel
15	Apfel
14	Apfel
13	Apfel
12	Apfel
11	Apfel
10	Apfel
9	Apfel
8	Apfel
7	Apfel
6	Apfel
5	Apfel
4	Apfel
3	Apfel
2	Apfel
1	Apfel

Ass-Totol Franca / Co-participação RJ

1206 - CNE 56808996



457049
INTERCÂMBIO

406414

3/1/12/12/0

10/8/11/2/12/0

17/01/2013

8128699

10/8/10/3/12/1

6-Atividade de Odontologia

10/02/02/52/9473100001031

POS REDE PRESTADORA

DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data validade da Carteira

12-Atividade de Odontologia

ROSARIO GUADALUPE GARCETE AGUERO

17/01/2013

ALEX SANDRO JUNIOR BAZZO

13-Atividade de Odontologia

SCHERER E SCHERER ODONTOLOGIA

14329

PR

025 -

14-Atividade de Odontologia

19/7/4139/68053

14329

PR

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

15-Atividade de Odontologia

31-Código de Procedimento

32-Descrição

33-Data Realizado

34-Data

35-Quantidade US

36-Valor

37-Valor

38-Valor

39-Valor

40-Valor

1-00061000065

CONSULTA ODONTOLÓGICA

11/11/11

34

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

2-00061000014

CONDICIONAMENTO EM

11/11/11

7

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

3-00084000090

APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR

11/11/11

7

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

4-00000000000

11/11/11

5-00000000000

11/11/11

6-00000000000

11/11/11

7-00000000000

11/11/11

8-00000000000

11/11/11

9-00000000000

11/11/11

10-00000000000

11/11/11

11-00000000000

11/11/11

12-00000000000

11/11/11

13-00000000000

11/11/11

14-00000000000

11/11/11

15-00000000000

11/11/11

16-00000000000

11/11/11

17-00000000000

11/11/11

18-00000000000

11/11/11

19-00000000000

11/11/11



Physical and Chemical Interactions with Inorganic

Panel 6: Implementing / Improving the program

4) - O que Preciso do Território50-Orla, David & Alessandra de Crespigny-Clements, 2004.

SCHEER
EMPJ:075
CR00:075

2002

436777
INTERCÂMBIO

1

1

41 - Movimento da Classe 42 - Atividade

2017-18

[illegible]

Part 1

[illegible]

—

4

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

—

[illegible]

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

as: *Costa Rica* / *Co-participación*

iente e arcar com os custos p
que assina esse documento,

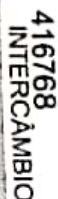
~~CONFIDENTIAL~~

14607CA

05-1090

665809

42



SCHERER LTD
 CREDIT ADVISORY
 1206 - CHESS 6808999

206



OBONTOLÓGICA
SRL LTDA.
CNPJ 08.996.400/01-50
CNPES 6808996

verl



Positive des Berechnung

13-Name	14-Address	15-Phone 01 71 44 33 1490
VINICIUS JOSE DOS SANTOS	27/06/1997	SORAYA MARIA DOS SANTOS
		

Plano de Trabalho / Projeção para Subscrição

Decido, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, teoria, cálculo e alternativas de tratamento, confirmo acima apresentado, aceitar e submeter a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e estar com os cuidados prévios em vigor. Decido, ainda que o(a) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s) pelo(a) Dr. Ricardo S. de Almeida e de forma voluntária. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional capacitado que assina essa declaração, os valores:

Impressum

*Especialista e Mestre
em Protese Dentária*

~~CONFIDENTIAL~~

SCHENCK
EMPLOYMENT
CORPORATION

50-Caixa local e Autarquia do Corgo-Centurio Induete

51-Dueta, bocal e Acessórios de Cirurgia-Genética

52-Data, based on Assessment of the network / Responsibility

53-Quinn, David & Camille Ma Einyenna

1980-1981

787

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



435874
INTERCÂMBIO

1- Registro ANS 406614 3- Data de Emissão da Guia 10/7/11 2/12/0 4- Data de Anulação 10/7/11 2/12/0 5- Status AUTORIZADO 6- Número da Guia Principal 8122844 7- Data Validação da Guia 10/7/11 03/12/11

8- Número da Carteira 100202529836500000101 9- Plano POS REDE PRESTADORA 10- Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA 11- Data Validação da Carteira 12- Número do Cartão Nacional de Saúde

13- Nome MARIA PEREIRA ROCHA 14- Telefone 15- Nome do titular do plano MARIA PEREIRA ROCHA 16- Endereço 17- Nome do Cartão Nacional de Saúde

18- Atendimento a R\$ 17- Nome do Profissional Soluções SCHERER E SCHERER ODONTOLOGIA 19- UF PR 20- Código CBO S 025 - Faturar Empresa 21- Código na Operadora (CBO) / CIP 197413968053 22- Nome do Contratado Enrolante TIAGO SOARES SCHERER 23- UF PR 24- Código CNES 14329 25- Código CBO S 14329 26- Nome do Profissional Enrolante TIAGO SOARES SCHERER 27- Número no CBO 14329 28- UF PR 29- Código CBO S 14329

30- Tabela	31- Código do Procedimento	32- Descrição	33- Quantidade	34- Data	35- Data	36- Quantidade US	37- Valor	38- Faturar Co-participação R\$	39- AL	40- Data de Realização	41- Nome da Guia	42- Assinatura
1- 000	8100065	CONSULTA ODONTOLÓGICA	1	11/10/1966	34	14329	08	025 -	Faturar Empresa			
2- 000	8400198	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	11/10/1966	34	14329	08	025 -	Faturar Empresa			
3- 000	8400198	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	11/10/1966	34	14329	08	025 -	Faturar Empresa			
4- 000	8400198	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	11/10/1966	34	14329	08	025 -	Faturar Empresa			
5- 000	8400198	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	11/10/1966	34	14329	08	025 -	Faturar Empresa			
6- 000	8400198	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	11/10/1966	34	14329	08	025 -	Faturar Empresa			
7- 000	8400198	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	11/10/1966	34	14329	08	025 -	Faturar Empresa			
8- 000	8400198	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	11/10/1966	34	14329	08	025 -	Faturar Empresa			
9- 000	8400198	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	11/10/1966	34	14329	08	025 -	Faturar Empresa			
10- 000	8400198	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	11/10/1966	34	14329	08	025 -	Faturar Empresa			
11- 000	8400198	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	11/10/1966	34	14329	08	025 -	Faturar Empresa			
12- 000	8400198	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	11/10/1966	34	14329	08	025 -	Faturar Empresa			
13- 000	8400198	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	11/10/1966	34	14329	08	025 -	Faturar Empresa			
14- 000	8400198	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	11/10/1966	34	14329	08	025 -	Faturar Empresa			
15- 000	8400198	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	11/10/1966	34	14329	08	025 -	Faturar Empresa			

43- Data Prevista Término do Tratamento 44- Tipo de Atendimento 45- Tratamento Odontológico 3- Exame Radiológico 46- Tipo de Faturamento 47- Total Quantitativo US 48- Total Faturar / Co-participação R\$ 49- Valor Total R\$ 50- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Soluções 51- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 52- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 53- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 54- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 55- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 56- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 57- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 58- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 59- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 60- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 61- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 62- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 63- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 64- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 65- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 66- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 67- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 68- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 69- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 70- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 71- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 72- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 73- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 74- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 75- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 76- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 77- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 78- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 79- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 80- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 81- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 82- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 83- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 84- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 85- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 86- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 87- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 88- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 89- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 90- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 91- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 92- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 93- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 94- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 95- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 96- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 97- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 98- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 99- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa 100- Data, local e Assinatura do Carro de Empresa

205



Digitalizado com CamScanner

Odontolife

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

248



424771
INTERCÂMBIO

1-Área de Emissão de Guia
406414

2-Código de Origem
000202528270800045301

3-Data de Emissão de Guia
12/3/11 11/20

4-Data de Autorização
12/3/11 11/20

5-Série
AUTORIZADO

6-Data de Validade da Guia
6077678

7-Data de Validade da Guia
12/1/10 12/12/11

8-Área de Origem
000202528270800045301

9-Tipo de Serviço
POS REDE PRESTADORA

10-Endereço
FUNDAÇÃO DE SAÚDE ITAGUAÍ

11-Data de Validade da Guia
12/3/11 11/20

12-Área de Origem
000202528270800045301

13-Área de Origem
ELAINE ALVES BANDEIRA

14-Data de Emissão de Guia
02/06/1986

15-Área de Origem
ELAINE ALVES BANDEIRA

16-Área de Origem
SCHERER E SCHERER ODONTOLOGIA

17-Área de Origem
TIAGO SOARES SCHERER

18-Área de Origem
14329

19-Área de Origem
14329

20-Área de Origem
14329

21-Área de Origem
14329

22-Área de Origem
TIAGO SOARES SCHERER

23-Área de Origem
14329

24-Área de Origem
14329

25-Área de Origem
14329

26-Área de Origem
14329

27-Área de Origem
14329

28-Área de Origem
TIAGO SOARES SCHERER

29-Área de Origem
14329

30-Área de Origem
14329

31-Área de Origem
14329

32-Área de Origem
14329

33-Área de Origem
14329

34-Área de Origem
RESTAURAÇÃO RESINA

35-Área de Origem
15

36-Área de Origem
OD

37-Área de Origem
188000

38-Área de Origem
000000

39-Área de Origem
000000

40-Área de Origem
15

41-Área de Origem
OD

42-Área de Origem
188000

43-Área de Origem
000000

44-Área de Origem
000000

45-Área de Origem
000000

46-Área de Origem
15

47-Área de Origem
OD

48-Área de Origem
188000

49-Área de Origem
000000

50-Área de Origem
000000

51-Área de Origem
000000

52-Área de Origem
15

53-Área de Origem
OD

54-Área de Origem
188000

55-Área de Origem
000000

56-Área de Origem
000000

57-Área de Origem
000000

58-Área de Origem
15

59-Área de Origem
OD

60-Área de Origem
188000

61-Área de Origem
000000

62-Área de Origem
000000

63-Área de Origem
000000

64-Área de Origem
15

65-Área de Origem
OD

66-Área de Origem
188000

67-Área de Origem
000000

68-Área de Origem
000000

69-Área de Origem
000000

70-Área de Origem
15

71-Área de Origem
OD

72-Área de Origem
188000

73-Área de Origem
000000

74-Área de Origem
000000

75-Área de Origem
000000

76-Área de Origem
15

77-Área de Origem
OD

78-Área de Origem
188000

79-Área de Origem
000000

80-Área de Origem
000000

81-Área de Origem
000000

82-Área de Origem
15

83-Área de Origem
OD

84-Área de Origem
188000

85-Área de Origem
000000

86-Área de Origem
000000

87-Área de Origem
000000

88-Área de Origem
15

89-Área de Origem
OD

90-Área de Origem
188000

91-Área de Origem
000000

92-Área de Origem
000000

93-Área de Origem
000000

94-Área de Origem
15

95-Área de Origem
OD

96-Área de Origem
188000

97-Área de Origem
000000

98-Área de Origem
000000

99-Área de Origem
000000

100-Área de Origem
15

101-Área de Origem
OD

102-Área de Origem
188000

103-Área de Origem
000000

104-Área de Origem
000000

105-Área de Origem
000000