



0002025338186000000101	0002025338186000000101	0002025338186000000101	0002025338186000000101
POS REDE PRESTADORA	POS REDE PRESTADORA	POS REDE PRESTADORA	POS REDE PRESTADORA
DENTAL UNI COOPERATIVA	DENTAL UNI COOPERATIVA	DENTAL UNI COOPERATIVA	DENTAL UNI COOPERATIVA
11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11
11/11/11	11/11/11	11/11/11	11/11/11

Dados do Contrato Responsável pelo Tratamento

16-Endereço para a Nota N	17-Nome do Provedor de Serviços DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	18-Número do CNO 55493	19-UF MG	20-Código de Verificação 025 - Faturar Empresa
------------------------------	--	---------------------------	-------------	--

21-Cidade na Questão	CNPJ / CPF	22-Nome do Contratado e Inscrição	23-Numero no CAD	24-UF	25-Cidade CNEIS
0 6 3 1 4 4 8 8 6 1 3		DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	55493	MG	

26. Nome do Produtor(a) e Endereço	DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	
27. Número no CRO	55493	28. UF
		29. Campo Urb o

Parte de Tratamiento / Procedimiento Solucionador

31-1	31-2	31-3	31-4	31-5	31-6	31-7	31-8	31-9	31-10	31-11	31-12	31-13	31-14	31-15	31-16	31-17	31-18	31-19	31-20	31-21	31-22	31-23	31-24	31-25	31-26	31-27	31-28	31-29	31-30	31-31	31-32	31-33	31-34	31-35	31-36	31-37	31-38	31-39	31-40	31-41	31-42	31-43	31-44	31-45	31-46	31-47	31-48	31-49	31-50	31-51	31-52	31-53	31-54	31-55	31-56	31-57	31-58	31-59	31-60	31-61	31-62	31-63	31-64	31-65	31-66	31-67	31-68	31-69	31-70	31-71	31-72	31-73	31-74	31-75	31-76	31-77	31-78	31-79	31-80	31-81	31-82	31-83	31-84	31-85	31-86	31-87	31-88	31-89	31-90	31-91	31-92	31-93	31-94	31-95	31-96	31-97	31-98	31-99	31-100
31-1	31-2	31-3	31-4	31-5	31-6	31-7	31-8	31-9	31-10	31-11	31-12	31-13	31-14	31-15	31-16	31-17	31-18	31-19	31-20	31-21	31-22	31-23	31-24	31-25	31-26	31-27	31-28	31-29	31-30	31-31	31-32	31-33	31-34	31-35	31-36	31-37	31-38	31-39	31-40	31-41	31-42	31-43	31-44	31-45	31-46	31-47	31-48	31-49	31-50	31-51	31-52	31-53	31-54	31-55	31-56	31-57	31-58	31-59	31-60	31-61	31-62	31-63	31-64	31-65	31-66	31-67	31-68	31-69	31-70	31-71	31-72	31-73	31-74	31-75	31-76	31-77	31-78	31-79	31-80	31-81	31-82	31-83	31-84	31-85	31-86	31-87	31-88	31-89	31-90	31-91	31-92	31-93	31-94	31-95	31-96	31-97	31-98	31-99	31-100

CONSULTA ODONTOLÓGICA

[illegible]

PROFILAXIA: POLIMENTO	3	0	0	8	4	0	0	0	1	9	8
HAISE	1	1	3	5	0	0	0	0	0	0	0
PROCELA AVIA: POLIMENTO	1	1	3	5	0	0	0	0	0	0	0
HAISE	1	1	3	5	0	0	0	0	0	0	0

[illegible][illegible]

[illegible][illegible][illegible]

[illegible][illegible][illegible]

1 Tratamento Odontológico 2 Exame Radiológico 3 Ortopedia 4 Uplifting Emplástica

[illegible]

0

Objetos: 01 - Livro de Registro de Contas e Balanço

[illegible]

Dr. Douglas Roberto Kestel de Lima
Cirurgião Dentista
CRO-MG 55493

Dr. Douglas Coelho Resende Lima
Cirurgião Dentista
CRO-MG 55493

675398
INTERCÂMBIO[illegible]

30 - Tabela	31 - Código do Procedimento	32 - Descrição	33 - Quant. Regida	34 - Fator	35 - QM	36 - Quantidade US	37 - Valor	38 - Frangente Participação R\$	39 - Adj	40 - Data de Realização	41 - Valor de Valor
1	0 0 8 1 0 0 0 0 3 0	CONSULTA ODONTOLÓGICA			1	3 4 0 0	0 0 0 0		S	13/01/2012	
2	0 0 8 4 0 0 0 1 9 8	PROFILAXIA: POLIMENTO			1	3 5 0 0	0 0 0 0		S	13/01/2012	
3	0 0 8 4 0 0 0 1 9 8	PROFILAXIA: POLIMENTO			1	3 5 0 0	0 0 0 0		S	13/01/2012	
4	0 0 8 4 0 0 0 1 9 8	PROFILAXIA: POLIMENTO			1	3 5 0 0	0 0 0 0		S	13/01/2012	
5	0 0 8 4 0 0 0 1 9 8	PROFILAXIA: POLIMENTO			1	3 5 0 0	0 0 0 0		S	13/01/2012	
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

42 - Data Finalidade: Termino do Tratamento

43 - Tipo de Atendimento: 1 Tratamento: Consultas 2 Exame Radiológico 3 Consulta 4 Utiliza Emergência

44 - Tipo de Faturamento: 1 Total 2 Parcial

45 - Total Quantidade US: 1 7 4 0 0

46 - Total Valor Total R\$: 0 0 0

47 - Total Valor Total R\$: 0 0 0

48 - Total Valor Total R\$: 0 0 0

[illegible]

Abstract

12/21/2011

151 - Omsa vici et Assa mense 1800 Carolybus Benedictus

123456789101112131415161718192021222324252627282930313233343536373839404142434445464748495051525354555657585960616263646566676869707172737475767778798081828384858687888990919293949596979899100

[illegible]

CR0-ME 55493

Dr. Douglas Coelho Resende Lima
Cirurgião Dentista
CRO-MG 55493

12/01/2011 12/01/2011	12/01/2011 12/01/2011	12/01/2011 12/01/2011	12/01/2011 12/01/2011
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------



Nº da Prova	31 - Código de Anonimização	32 - Descrição	33 - Nome Completo	34 - Data	35 - Cód	36 - Quantidade US	37 - Valor	38 - Freqüência de Apresentação em	39 - Anos de Experiência	40 - Número de Questões
1	0	8	1	0	0	0	3	0		
2	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
3	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
4	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
5	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
6	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
7	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
8	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
9	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
10	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
11	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
12	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
13	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
14	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
15	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
16	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
17	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
18	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
19	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
20	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
21	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
22	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
23	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
24	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
25	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
26	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
27	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
28	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
29	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
30	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
31	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
32	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
33	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
34	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
35	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
36	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
37	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
38	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
39	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
40	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
41	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
42	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
43	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
44	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
45	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
46	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
47	0	0	8	4	0	0	1	9	8	
48	0	0	8	4	0	0				

Dr. Douglas Coelho Resende Lima
Cirurgião Dentista
CRO-MG 55493

657170
INTERCAMBIO

MCA

MSA

23. REMARKS: See comments on p. 10

2411-7

2011

241111

—

[illegible]

[illegible]

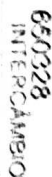
ad: Toms Frangula Corp

elaboración de la política de la Unión Europea.

[illegible]

Dr. Douglas Coelho Resende Lima
Cirurgião Dentista
CRD-MG 55493

[illegible]



1-Registro ANS 406414	2-Data de Emissão da Guia 10/6/018/12/1	3-Data de Autorização 11/2/018/12/1	4-Série AUTORIZADO	5-Número da Guia Precavida 8908621	6-Data de Vencimento da Guia 10/4/11/12/1
Dados de Beneficiário					
1- Nome do Utilizador [0][0][2][0][2][5][3][7][8][9][4][6][0][0][0][0][1][0][1]					
2- Nome do Utilizador POS REDE PRESTADORA					
3- Data 28/07/1977					
4- Endereços					
5- Endereços					
6- Endereços					
7- Endereços					
8- Endereços					
9- Endereços					
10- Endereços					
11- Endereços					
12- Endereços					
13- Endereços					
14- Endereços					
15- Endereços					
16- Endereços					
17- Endereços					
18- Endereços					
19- Endereços					
20- Endereços					
21- Endereços					
22- Endereços					
23- Endereços					
24- Endereços					
25- Endereços					
26- Endereços					
27- Endereços					
28- Endereços					
29- Endereços					
30- Endereços					
31- Endereços					
32- Endereços					
33- Endereços					
34- Endereços					
35- Endereços					
36- Endereços					
37- Endereços					
38- Endereços					
39- Endereços					
40- Endereços					
41- Endereços					
42- Endereços					
43- Endereços					
44- Endereços					
45- Endereços					
46- Endereços					
47- Endereços					
48- Endereços					
49- Endereços					
50- Endereços					
51- Endereços					
52- Endereços					
53- Endereços					
54- Endereços					
55- Endereços					
56- Endereços					
57- Endereços					
58- Endereços					
59- Endereços					
60- Endereços					
61- Endereços					
62- Endereços					
63- Endereços					
64- Endereços					
65- Endereços					
66- Endereços					
67- Endereços					
68- Endereços					
69- Endereços					
70- Endereços					
71- Endereços					
72- Endereços					
73- Endereços					
74- Endereços					
75- Endereços					
76- Endereços					
77- Endereços					
78- Endereços					
79- Endereços					
80- Endereços					
81- Endereços					
82- Endereços					
83- Endereços					
84- Endereços					
85- Endereços					
86- Endereços					
87- Endereços					
88- Endereços					
89- Endereços					
90- Endereços					
91- Endereços					
92- Endereços					
93- Endereços					
94- Endereços					
95- Endereços					
96- Endereços					
97- Endereços					
98- Endereços					
99- Endereços					
00- Endereços					

10- Titulo	31- Código de Procedimento	32- Descrição	33- Dente Região	34- Face	35- C-PM	36- Quantidade US	37- Val. Unit	38- Fornecedor/Contribuição R\$	39- Aut	40- Data de Anulação	41- Assinatura do Cirurgião
1- 0,0	8	1,0	0,0	0,3	0						
2- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
3- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
4- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
5- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
6- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
7- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
8- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
9- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
10- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
11- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
12- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
13- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
14- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
15- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
16- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
17- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
18- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
19- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
20- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
21- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
22- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
23- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
24- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
25- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
26- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
27- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
28- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
29- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
30- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
31- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
32- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
33- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
34- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
35- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
36- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
37- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
38- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
39- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
40- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
41- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
42- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
43- 0,0	8	4,0	0,0	1,9	8						
44- 0,0	8										

Dr. Douglas Loeffler, Presidente Lúcio
Cirurgião Dentista
CRO-MG 55493

Dr. Douglas Coelho Resende Lima
Cirurgião Dentista
CRO-MG 55493



1-Registro ANS
406414

2-Data de Emissão da Guia
12/08/10 7/12/11

3-Data de Autorização
10/12/10 8/12/11

4-Autorizado
AUTORIZADO

5-Número de Guia Principal
8870019

6-Data de Emissão da Guia
12/06/11 01/12/11

7-Intercâmbio
637957
INTERCÂMBIO

8-Data de Benefício

9-Número da Carteira
0002025395671000010101

10-Plano
POS REDE PRESTADORA

11-Endereço
DENTAL UNI COOPERATIVA

12-Endereço do Titular
11/11/11

13-Número de Cartão
11/11/11

14-Nome
MARIA APARECIDA DE ALMEIDA

15-Data de Nascimento
01/02/1967

16-Endereço
MARIA APARECIDA DE ALMEIDA

17-Endereço do Titular
11/11/11

18-Endereço do Titular
11/11/11

19-Data de Contratação

20-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

21-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

22-Número do CNO
55493

23-Número do CNO
55493

24-UF
MG

25-Código CBO S
025 -

26-UF
MG

27-Código CBO S
025 -

28-UF
MG

29-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

30-Número do CNO
55493

31-UF
MG

32-Código CBO S
025 -

33-UF
MG

34-Código CBO S
025 -

35-UF
MG

36-UF
MG

37-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

38-Número do CNO
55493

39-UF
MG

40-Código CBO S
025 -

41-UF
MG

42-Código CBO S
025 -

43-UF
MG

44-Código CBO S
025 -

45-UF
MG

46-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

47-Número do CNO
55493

48-UF
MG

49-Código CBO S
025 -

50-UF
MG

51-Código CBO S
025 -

52-UF
MG

53-Código CBO S
025 -

54-UF
MG

55-Código CBO S
025 -

56-UF
MG

57-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

58-Número do CNO
55493

59-UF
MG

60-Código CBO S
025 -

61-UF
MG

62-Código CBO S
025 -

63-UF
MG

64-UF
MG

65-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

66-Número do CNO
55493

67-UF
MG

68-Código CBO S
025 -

69-UF
MG

70-Código CBO S
025 -

71-UF
MG

72-UF
MG

73-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

74-Número do CNO
55493

75-UF
MG

76-Código CBO S
025 -

77-UF
MG

78-Código CBO S
025 -

79-UF
MG

80-UF
MG

81-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

82-Número do CNO
55493

83-UF
MG

84-Código CBO S
025 -

85-UF
MG

86-Código CBO S
025 -

87-UF
MG

88-UF
MG

89-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

90-Número do CNO
55493

91-UF
MG

92-Código CBO S
025 -

93-UF
MG

94-Código CBO S
025 -

95-UF
MG

96-UF
MG

97-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

98-Número do CNO
55493

99-UF
MG

100-Código CBO S
025 -

101-UF
MG

102-Código CBO S
025 -

103-UF
MG

104-UF
MG

105-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

106-Número do CNO
55493

107-UF
MG

108-Código CBO S
025 -

109-UF
MG

110-Código CBO S
025 -

111-UF
MG

112-UF
MG

113-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

114-Número do CNO
55493

115-UF
MG

116-Código CBO S
025 -

117-UF
MG

118-Código CBO S
025 -

119-UF
MG

120-UF
MG

121-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

122-Número do CNO
55493

123-UF
MG

124-Código CBO S
025 -

125-UF
MG

126-Código CBO S
025 -

127-UF
MG

128-UF
MG

129-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

130-Número do CNO
55493

131-UF
MG

132-Código CBO S
025 -

133-UF
MG

134-Código CBO S
025 -

135-UF
MG

136-UF
MG

137-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

138-Número do CNO
55493

139-UF
MG

140-Código CBO S
025 -

141-UF
MG

142-Código CBO S
025 -

143-UF
MG

144-UF
MG

145-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

146-Número do CNO
55493

147-UF
MG

148-Código CBO S
025 -

149-UF
MG

150-Código CBO S
025 -

151-UF
MG

152-UF
MG

153-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

154-Número do CNO
55493

155-UF
MG

156-Código CBO S
025 -

157-UF
MG

158-Código CBO S
025 -

159-UF
MG

160-UF
MG

161-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

162-Número do CNO
55493

163-UF
MG

164-Código CBO S
025 -

165-UF
MG

166-Código CBO S
025 -

167-UF
MG

168-UF
MG

169-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

170-Número do CNO
55493

171-UF
MG

172-Código CBO S
025 -

173-UF
MG

174-Código CBO S
025 -

175-UF
MG

176-UF
MG

177-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

178-Número do CNO
55493

179-UF
MG

180-Código CBO S
025 -

181-UF
MG

182-Código CBO S
025 -

183-UF
MG

184-UF
MG

185-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

186-Número do CNO
55493

187-UF
MG

188-Código CBO S
025 -

189-UF
MG

190-Código CBO S
025 -

191-UF
MG

192-UF
MG

193-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

194-Número do CNO
55493

195-UF
MG

196-Código CBO S
025 -

197-UF
MG

198-Código CBO S
025 -

199-UF
MG

200-UF
MG

201-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

202-Número do CNO
55493

203-UF
MG

204-Código CBO S
025 -

205-UF
MG

206-Código CBO S
025 -

207-UF
MG

208-UF
MG

209-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

210-Número do CNO
55493

211-UF
MG

212-Código CBO S
025 -

213-UF
MG

214-Código CBO S
025 -

215-UF
MG

216-UF
MG

217-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

218-Número do CNO
55493

219-UF
MG

220-Código CBO S
025 -

221-UF
MG

222-Código CBO S
025 -

223-UF
MG

224-UF
MG

225-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

226-Número do CNO
55493

227-UF
MG

228-Código CBO S
025 -

229-UF
MG

230-Código CBO S
025 -

231-UF
MG

232-UF
MG

233-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

234-Número do CNO
55493

235-UF
MG

236-Código CBO S
025 -

237-UF
MG

238-Código CBO S
025 -

239-UF
MG

240-UF
MG

241-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

242-Número do CNO
55493

243-UF
MG

244-Código CBO S
025 -

245-UF
MG

246-Código CBO S
025 -

247-UF
MG

248-UF
MG

249-Nome do Paciente
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA

250-Número do CNO
55493

251-UF
MG

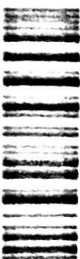
252-Código CBO S
025 -

253-UF
MG



Dr. Douglas Loebner Resende Lima
Cirurgião Dentista
CRO-MG 55493

[illegible]

587126
INTERCÂMBIO[illegible]

Dr. Douglas Netto Resende Lima
Cirurgião Dentista
CRO-MG 55493

Dr. Douglas Guelha Resende Lima
Cirurgião Dentista
CRO-MG 55493



555995
INTERCOM

1. Nome do Paciente 400414	2. Nome de Fomeção no Guia 1 6 1 0 0 6 1 2 1 1	3. Nome de Autorização 1 2 8 1 0 0 6 1 2 1 1	4. Agência AUTORIZADO	5. Número do Guia Prescrita 8703853	6. Data de Emissão do Guia 1 4 1 0 9 1 2 1 1
7. Nome do Paciente MICHELE COSTA TEIXEIRA	8. Nome de Fomeção no Guia 0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	9. Nome de Autorização POS REDE PRESTADORA	10. Agência IDENTAL UNI COOPERATIVA	11. Número do Guia Prescrita 8703853	12. Data de Emissão do Guia 1 4 1 0 9 1 2 1 1
13. Nome do Paciente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	14. Nome de Fomeção no Guia 0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	15. Nome de Autorização POS REDE PRESTADORA	16. Agência IDENTAL UNI COOPERATIVA	17. Número do Guia Prescrita 8703853	18. Data de Emissão do Guia 1 4 1 0 9 1 2 1 1

19. Nome do Paciente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	20. Nome de Fomeção no Guia 0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	21. Nome de Autorização POS REDE PRESTADORA	22. Agência IDENTAL UNI COOPERATIVA	23. Número do Guia Prescrita 8703853	24. Data de Emissão do Guia 1 4 1 0 9 1 2 1 1
25. Nome do Paciente DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	26. Nome de Fomeção no Guia 0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	27. Nome de Autorização POS REDE PRESTADORA	28. Agência IDENTAL UNI COOPERATIVA	29. Número do Guia Prescrita 8703853	30. Data de Emissão do Guia 1 4 1 0 9 1 2 1 1

31. Tipo de Tratamento	32. Descrição	33. Dente	34. Freq.	35. Qtd	36. Quantidade	37. Valor	38. Freq.	39. Qtd	40. Quantidade	41. Valor	42. Freq.	43. Qtd	44. Quantidade	45. Valor	
1	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	37	OM	1	8 8 1 0 0 0	0 1 0 0 0	38	OM	1	8 8 1 0 0 0	0 1 0 0 0	39	OM	1	8 8 1 0 0 0
2	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	35	ODM	1	1 2 2 1 0 0 0	0 1 0 0 0	36	ODM	1	1 2 2 1 0 0 0	0 1 0 0 0	37	ODM	1	1 2 2 1 0 0 0
3	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	34	OD	1	8 8 1 0 0 0	0 1 0 0 0	35	OD	1	8 8 1 0 0 0	0 1 0 0 0	36	OD	1	8 8 1 0 0 0
4	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	45	DO	1	8 8 1 0 0 0	0 1 0 0 0	46	DO	1	8 8 1 0 0 0	0 1 0 0 0	47	DO	1	8 8 1 0 0 0
5	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	46	DOM	1	1 2 2 1 0 0 0	0 1 0 0 0	47	DOM	1	1 2 2 1 0 0 0	0 1 0 0 0	48	DOM	1	1 2 2 1 0 0 0
6	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	47	MO	1	8 8 1 0 0 0	0 1 0 0 0	48	MO	1	8 8 1 0 0 0	0 1 0 0 0	49	MO	1	8 8 1 0 0 0
7	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
8	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
9	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
10	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
11	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
12	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
13	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
14	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
15	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
16	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
17	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
18	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
19	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
20	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
21	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
22	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
23	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
24	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
25	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
26	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
27	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
28	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
29	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
30	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														

46. Tipo de Tratamento	47. Descrição	48. Dente	49. Freq.	50. Qtd	51. Quantidade	52. Valor	53. Freq.	54. Qtd	55. Quantidade	56. Valor	57. Freq.	58. Qtd	59. Quantidade	60. Valor	
1	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	37	OM	1	8 8 1 0 0 0	0 1 0 0 0	38	OM	1	8 8 1 0 0 0	0 1 0 0 0	39	OM	1	8 8 1 0 0 0
2	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	35	ODM	1	1 2 2 1 0 0 0	0 1 0 0 0	36	ODM	1	1 2 2 1 0 0 0	0 1 0 0 0	37	ODM	1	1 2 2 1 0 0 0
3	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	34	OD	1	8 8 1 0 0 0	0 1 0 0 0	35	OD	1	8 8 1 0 0 0	0 1 0 0 0	36	OD	1	8 8 1 0 0 0
4	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	45	DO	1	8 8 1 0 0 0	0 1 0 0 0	46	DO	1	8 8 1 0 0 0	0 1 0 0 0	47	DO	1	8 8 1 0 0 0
5	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	46	DOM	1	1 2 2 1 0 0 0	0 1 0 0 0	47	DOM	1	1 2 2 1 0 0 0	0 1 0 0 0	48	DOM	1	1 2 2 1 0 0 0
6	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	47	MO	1	8 8 1 0 0 0	0 1 0 0 0	48	MO	1	8 8 1 0 0 0	0 1 0 0 0	49	MO	1	8 8 1 0 0 0
7	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
8	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
9	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
10	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
11	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
12	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
13	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
14	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
15	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
16	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
17	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
18	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
19	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
20	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
21	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
22	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
23	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
24	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
25	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
26	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
27	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
28	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
29	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														
30	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2														

61. Nome do Paciente	62. Nome de Fomeção no Guia	63. Nome de Autorização	64. Agência	65. Número do Guia Prescrita	66. Data de Emissão do Guia
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	1 6 1 0 0 6 1 2 1 1	1 2 8 1 0 0 6 1 2 1 1	AUTORIZADO	8703853	1 4 1 0 9 1 2 1 1
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	POS REDE PRESTADORA	IDENTAL UNI COOPERATIVA	8703853	1 4 1 0 9 1 2 1 1
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	POS REDE PRESTADORA	IDENTAL UNI COOPERATIVA	8703853	1 4 1 0 9 1 2 1 1

67. Nome do Paciente	68. Nome de Fomeção no Guia	69. Nome de Autorização	70. Agência	71. Número do Guia Prescrita	72. Data de Emissão do Guia
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	1 6 1 0 0 6 1 2 1 1	1 2 8 1 0 0 6 1 2 1 1	AUTORIZADO	8703853	1 4 1 0 9 1 2 1 1
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	POS REDE PRESTADORA	IDENTAL UNI COOPERATIVA	8703853	1 4 1 0 9 1 2 1 1
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	POS REDE PRESTADORA	IDENTAL UNI COOPERATIVA	8703853	1 4 1 0 9 1 2 1 1

73. Nome do Paciente	74. Nome de Fomeção no Guia	75. Nome de Autorização	76. Agência	77. Número do Guia Prescrita	78. Data de Emissão do Guia
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	1 6 1 0 0 6 1 2 1 1	1 2 8 1 0 0 6 1 2 1 1	AUTORIZADO	8703853	1 4 1 0 9 1 2 1 1
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	POS REDE PRESTADORA	IDENTAL UNI COOPERATIVA	8703853	1 4 1 0 9 1 2 1 1
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	POS REDE PRESTADORA	IDENTAL UNI COOPERATIVA	8703853	1 4 1 0 9 1 2 1 1

79. Nome do Paciente	80. Nome de Fomeção no Guia	81. Nome de Autorização	82. Agência	83. Número do Guia Prescrita	84. Data de Emissão do Guia
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	1 6 1 0 0 6 1 2 1 1	1 2 8 1 0 0 6 1 2 1 1	AUTORIZADO	8703853	1 4 1 0 9 1 2 1 1
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	POS REDE PRESTADORA	IDENTAL UNI COOPERATIVA	8703853	1 4 1 0 9 1 2 1 1
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	POS REDE PRESTADORA	IDENTAL UNI COOPERATIVA	8703853	1 4 1 0 9 1 2 1 1

85. Nome do Paciente	86. Nome de Fomeção no Guia	87. Nome de Autorização	88. Agência	89. Número do Guia Prescrita	90. Data de Emissão do Guia
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	1 6 1 0 0 6 1 2 1 1	1 2 8 1 0 0 6 1 2 1 1	AUTORIZADO	8703853	1 4 1 0 9 1 2 1 1
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	POS REDE PRESTADORA	IDENTAL UNI COOPERATIVA	8703853	1 4 1 0 9 1 2 1 1
DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	0 0 2 0 2 5 3 8 6 6 2 0 0 0 0 1 0 2	POS REDE PRESTADORA	IDENTAL UNI COOPERATIVA	8703853	1 4 1 0 9 1 2 1 1

Odontolife

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



1- Número AAK 406414	2- Data de Emissão da Guia 03/10/2011	3- Data de Autorização 12/09/07	4- Curso AUTORIZADO	5- Número da Guia Principal 8662271	6- Data e Assinatura do Médico 10/11/09
-------------------------	--	------------------------------------	------------------------	--	--

7- Número da Guia 0020253868620000101	8- Plano POS REDE PRESTADORA	9- Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA	10- Data de Validade da Guia 11/11/11	11- Nome e Assinatura do Médico RONALDO ADRIANO SANTOS	12- Número da Guia Secundária 1011093121
--	---------------------------------	---------------------------------------	--	---	---

13- Nome RONALDO ADRIANO SANTOS	14- Data de Nascimento / Dependentes (para Tratamento) 15/02/1974	15- Nome da Instituição DENTAL UNI COOPERATIVA	16- Nome do Médico do Dente RONALDO ADRIANO SANTOS
------------------------------------	--	---	---

17- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) N	18- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	19- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	20- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA
---	---	---	---

21- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	22- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	23- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	24- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA
---	---	---	---

25- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	26- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	27- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	28- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA
---	---	---	---

29- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	30- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	31- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	32- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA
---	---	---	---

33- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	34- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	35- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	36- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA
---	---	---	---

37- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	38- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	39- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	40- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA
---	---	---	---

41- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	42- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	43- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	44- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA
---	---	---	---

45- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	46- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	47- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA	48- Nome do Paciente / Dependentes (para Tratamento) DOUGLAS COELHO RESENDE LIMA
---	---	---	---

Dr. Douglas Coelho Resende Lima
Cirurgião Dentista
CRO-MG 55493

Dr. Douglas Coelho Resende Lima
Cirurgião Dentista
CRO-MG 55493

Declaro que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em meu plano de tratamento, ressaltando, comprometo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.