



1101121210	30 dias de Emissão da Guia	1101121210	4º - 5º dia de Prazo/25 dias	1101121210	6º - 7º dia de Prazo/25 dias
406414	1-Registro ANS	406414	2-Registro ANS	406414	3-Registro ANS

2. Alimento da Cafeteria	2	0	2	0	2	5	3	4	0	1	2	3	0	0	0	0	1	0	2
3. Plano POS REDE PRESTADORA																			
10. Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA																			
11. Usina Yacuiboré da Cafeteria																			

13- Nome	ANNA LUISA DA CRUZ MOREIRA
14- Telefone	05/06/2005
15- Endereço	() - ()
16- Assinatura	GLAUCIA JAQUELINE DA CRUZ PEREIRA

<p>Declaro de Condições Responder pelo Tratamento</p>	<p>18-Número do CRO</p>	<p>19-UF</p>	<p>20-Código CRO S</p>
			<p>025 -</p>

[illegible]

23-Idôlogo na Operadora / CNPJ / CPF		22-Nome do Contratado Exatidão	
1311939238854		114176	
JOAO PAULO AVILA DE OLIVEIRA		SP	

26-Nome do Profissional Exercente	114176	27-NÚMERO DO CNO	SP
-----------------------------------	--------	------------------	----

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados	37-Volto	39-Fantasia/Copertapilagem R\$	39-Aut	40-08
AC O - Unidade 110				

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Valor unitário	34-Valor total
1	01	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
2	02	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
3	03	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
4	04	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
5	05	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
6	06	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
7	07	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
8	08	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
9	09	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
10	10	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
11	11	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
12	12	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
13	13	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
14	14	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
15	15	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
16	16	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
17	17	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
18	18	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
19	19	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
20	20	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
21	21	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
22	22	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
23	23	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
24	24	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
25	25	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
26	26	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
27	27	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
28	28	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
29	29	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00
30	30	PROELAXIA POLIMENTO	1,00	1,00

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
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
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
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
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
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															

[illegible][illegible][illegible][illegible][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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

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]

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

43-Data Previsão Término do Tratamento	
44-Tipo de Atendimento	
45-Tipo de Faturamento	1-Totol 2-Parcial
46-Total Calculado em US	140,00

[illegible]

relacionados ao tratamento realizado, comprovando-me a atingir com os custos conforme previsto em contrato,

48-Observação

52-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

[illegible]

1