



820786
INTERCÂMBIO

[illegible]

33-Declarante/Região	34-Faixa	35-Cód	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação RS	39-Aut.	40-Cota de Realização	41-Valor da Cota	42-Assinatura
J18 5 1 0 0 2 1 8	RESTAURAÇÃO RESINA	48	OMD	1	1 2 2 0 0	0 0 0 0	S	2 1 1 1 2 1 2 1	4,00
J18 5 1 0 0 2 1 8	RESTAURAÇÃO RESINA	38	ODV	1	1 2 2 0 0	0 0 0 0	S	2 1 1 1 2 1 2 1	4,00
J18 5 1 0 0 2 1 8	RESTAURAÇÃO RESINA	26	DOV	1	1 2 2 0 0	0 0 0 0	S	2 1 1 1 2 1 2 1	4,00
J18 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA	25	OM	1	8 8 0 0	0 0 0 0	S	2 1 1 1 2 1 2 1	4,00
J18 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA	24	OM	1	8 8 0 0	0 0 0 0	S	2 1 1 1 2 1 2 1	4,00
J18 2 0 0 0 8 5 9	EXODONTIA DE RAIZ	15		1	7 3 0 0	0 0 0 0	S	2 1 1 1 2 1 2 1	4,00
J18 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA	16	OD	1	8 8 0 0	0 0 0 0	S	2 1 1 1 2 1 2 1	4,00
J18 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA	17	DP	1	8 8 0 0	0 0 0 0	S	2 1 1 1 2 1 2 1	4,00
J18 5 1 0 0 2 0 0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD		1	3 6 0 0	0 0 0 0	S	0 3 1 2 2	4,00
J18 5 1 0 0 2 0 0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE		1	3 6 0 0	0 0 0 0	S	0 3 1 2 2	4,00
J18 5 1 0 0 2 0 0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAD		1	3 6 0 0	0 0 0 0	S	0 3 1 2 2	4,00
J18 5 1 0 0 2 0 0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE		1	3 6 0 0	0 0 0 0	S	0 3 1 2 2	4,00

44- Tipo de Atendimento ☐ 1- Tratamento Odontológico 2- Exame Radiológico 3- Ortodontia 4- Urgência/Emergência	45- Tipo de Faturamento ☐ 1- Total 2- Parcial	46- Total Quantidade US 935,00	47- Valor Total R\$ 0,00	48- Total Franquia Co-participação R\$
---	--	--	--	---

Revista Brasileira de Sociologia da Literatura e da Literatura Brasileira

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, Local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Depto. Vocal e Carimbo da Empresa

Natália Bottom Rock
CRO 97905 SP

42075

















































