



-Data Validade da Senha

418218
INTERCÂMBIO

16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA	18-Número no CRO 118268	19-UF SP	20-Código CRO S
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 11601043115850111	22-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA	23-Número no CRO 118268	24-UF SP	25-Código CNE S
26-Nome do Profissional Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		27-Número no CRO 118268	28-UF SP	29-Código CRO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Sodonticos												
30- Tabela	31- Código do Procedimento	32- Descrição	33- Dente/Região	34- Face	35- Qtd	36- Quantidade US	37- Valor	38- Franquia/Co-participação R\$	39- Aut	40- Data de Realização	41- Motivo da Class 42- Assinatura	
1	0,0,0,8,1,0,0,0,4,2,1,1	RX PERIAPICAL	IRCS		1	1,4,0,0		0,0,0,0		18/11/20	Glenn	
2	0,0,0,8,1,0,0,0,4,2,1,1	RX PERIAPICAL	RMS		1	1,4,0,0		0,0,0,0		18/11/20	Glenn	
3	0,0,0,8,1,0,0,0,4,2,1,1	RX PERIAPICAL	RMS		1	1,4,0,0		0,0,0,0		18/11/20	Glenn	
4	0,0,0,8,1,2,0,0,0,8,5,9,1	EXODONTIA DE RAIZ	36		1	7,3,0,0		0,0,0,0		18/11/20	Glenn	
5	0,0,0,8,1,2,0,0,0,8,5,9,1	EXODONTIA DE RAIZ	37		1	7,3,0,0		0,0,0,0		18/11/20	Glenn	
6	0,0,0,8,1,2,0,0,0,8,5,9,1	EXODONTIA DE RAIZ	46		1	7,3,0,0		0,0,0,0		23/11/20	Glenn	
7	0,0,0,8,1,0,0,2,1,1,6	RESTAURAÇÃO RESINA	47	ODL	1	1,2,0,0		0,0,0,0		18/11/20	Glenn	
8	0,0,0,8,1,5,1,0,0,1,9,6,1	RESTAURAÇÃO RESINA	22	M	1	6,1,0,0		0,0,0,0		18/11/20	Glenn	
9	0,0,0,8,1,5,1,0,0,1,9,6,1	RESTAURAÇÃO RESINA	23	M	1	6,1,0,0		0,0,0,0		18/11/20	Glenn	
10	0,0,0,8,1,5,1,0,0,1,9,6,1	RESTAURAÇÃO RESINA	24	D	1	6,1,0,0		0,0,0,0		18/11/20	Glenn	
11	0,0,0,8,1,5,1,0,0,1,9,6,1	RESTAURAÇÃO RESINA	25	M	1	6,1,0,0		0,0,0,0		18/11/20	Glenn	
12												
13												
14												
15												
43- Data Prevista Término do Tratamento			44- Tipo de Atendimento		45- Tipo de Tratamento		46- Total Quantidade US		47- Valor Total R\$		48- Total Franquia Co-participação R\$	
					1- Total 2- Parcial		627,00		0,00		0,00	

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas do 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 b(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), (o/foram realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação

100-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante	14/09/11	11/09/11	11/09/11
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	14/09/11	11/09/11	11/09/11
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário, Responsável	14/09/11	11/09/11	11/09/11
53-Data, local e Carimbo da Empresa	14/09/11	11/09/11	11/09/11

Dr. Sergio Augusto Stella Palencia
CIRURGAO DENTISTA
C.R.O.S.P. 118.268

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-º

1-º ANS 414	3-Data de Emissão da Guia 12/13/11 01/12 01	4-Data de Autorização 12/17/11 01/12 01	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7989170	7-Data Validade da Senha 12/11/11 01/12 11	403289 INTERCÂMBIO
10-Beneficiário			12-Número do Contrato Nacional de Saúde			
11-Data Validade da Carteira 01/10/12 01/12 01			11-Data Validade da Carteira 11/11/11 01/12 11			
13-Plano POS REDE PRESTADORA			15-Nome do titular do plano DANILLO PERFETTO LARE			
14-Telefone 10/08/1953			16-Número no CRO 118268			
17-Nome do Profissional Solicitante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			19-UF SP			
18-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			20-Código CRO S 025 -			
21-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			24-UF SP			
22-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			25-Código CNES 118268			
23-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			26-Código CRO S 118268			
24-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			27-UF SP			
25-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			28-UF SP			
26-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			29-UF SP			
27-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			30-UF SP			
28-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			31-UF SP			
29-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			32-UF SP			
30-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			33-UF SP			
31-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			34-UF SP			
32-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			35-UF SP			
33-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			36-UF SP			
34-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			37-UF SP			
35-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			38-UF SP			
36-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			39-UF SP			
37-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			40-UF SP			
38-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			41-UF SP			
39-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			42-UF SP			
40-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			43-UF SP			
41-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			44-UF SP			
42-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			45-UF SP			
43-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			46-UF SP			
44-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			47-UF SP			
45-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			48-UF SP			
46-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			49-UF SP			
47-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			50-UF SP			
48-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			51-UF SP			
49-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			52-UF SP			
50-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			53-UF SP			
51-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			54-UF SP			
52-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			55-UF SP			
53-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			56-UF SP			
54-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			57-UF SP			
55-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			58-UF SP			
56-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			59-UF SP			
57-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			60-UF SP			
58-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			61-UF SP			
59-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			62-UF SP			
60-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			63-UF SP			
61-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			64-UF SP			
62-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			65-UF SP			
63-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			66-UF SP			
64-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			67-UF SP			
65-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			68-UF SP			
66-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			69-UF SP			
67-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			70-UF SP			
68-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			71-UF SP			
69-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			72-UF SP			
70-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			73-UF SP			
71-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			74-UF SP			
72-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			75-UF SP			
73-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			76-UF SP			
74-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			77-UF SP			
75-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			78-UF SP			
76-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			79-UF SP			
77-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			80-UF SP			
78-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			81-UF SP			
79-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			82-UF SP			
80-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			83-UF SP			
81-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			84-UF SP			
82-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			85-UF SP			
83-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			86-UF SP			
84-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			87-UF SP			
85-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			88-UF SP			
86-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			89-UF SP			
87-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			90-UF SP			
88-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			91-UF SP			
89-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			92-UF SP			
90-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			93-UF SP			
91-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			94-UF SP			
92-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			95-UF SP			
93-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			96-UF SP			
94-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			97-UF SP			
95-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			98-UF SP			
96-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			99-UF SP			
97-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			100-UF SP			

o, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, 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 ta. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foram realizado(s) com meu consentimento e da forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores ntes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

43-Total Franquia / Co-participação R\$	44-Valor Total R\$	45-Total Quantidade US	46-Total Quantidade US	47-Valor Total R\$	48-Total Franquia / Co-participação R\$
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

51-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
10/08/1953, SP, SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

52-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
10/08/1953, SP, SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

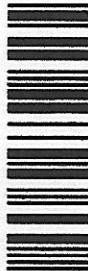
53-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
10/08/1953, SP, SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA



2-Nº



415714 INTERCAMBIO		7-Data Validada da Senha 10/8/10 12/12/11		6-Número da Guia Principal 8039118		5-Senha AUTORIZADO		4-Data de Autorização 11/2/11 11/12/01		3-Data de Emissão da Guia 11/01/11 11/12/01		2-Data de Emissão da Guia 11/01/11 11/12/01		1-Data de Emissão da Guia 11/01/11 11/12/01	
12-Número do Cartão Nacional de Saúde															
11-Data Validada da Carteira															
10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA															
14-Teléfono															
13-Nome do titular do plano ISMENIO SANTOS DOS REIS															
18-Número no CRO 118268															
19-UF SP															
20-Código CBO S															
21-UF SP															
22-Código CINES															
23-Número no CRO 118268															
24-UF SP															
25-Código CBO S															
26-Número no CRO 118268															
27-UF SP															
28-Código CBO S															
29-Número no CRO 118268															
30-UF SP															
31-Código CBO S															
32-Número no CRO 118268															
33-UF SP															
34-Código CBO S															
35-Número no CRO 118268															
36-UF SP															
37-Código CBO S															
38-Número no CRO 118268															
39-UF SP															
40-Código CBO S															
41-Número no CRO 118268															
42-UF SP															
43-Código CBO S															
44-Número no CRO 118268															
45-UF SP															
46-Código CBO S															
47-Número no CRO 118268															
48-UF SP															
49-Código CBO S															
50-Número no CRO 118268															
51-UF SP															
52-Código CBO S															
53-Número no CRO 118268															
54-UF SP															
55-Código CBO S															
56-Número no CRO 118268															
57-UF SP															
58-Código CBO S															
59-Número no CRO 118268															
60-UF SP															
61-Código CBO S															
62-Número no CRO 118268															
63-UF SP															
64-Código CBO S															
65-Número no CRO 118268															
66-UF SP															
67-Código CBO S															
68-Número no CRO 118268															
69-UF SP															
70-Código CBO S															
71-Número no CRO 118268															
72-UF SP															
73-Código CBO S															
74-Número no CRO 118268															
75-UF SP															
76-Código CBO S															
77-Número no CRO 118268															
78-UF SP															
79-Código CBO S															
80-Número no CRO 118268															
81-UF SP															
82-Código CBO S															
83-Número no CRO 118268															
84-UF SP															
85-Código CBO S															
86-Número no CRO 118268															
87-UF SP															
88-Código CBO S															
89-Número no CRO 118268															
90-UF SP															
91-Código CBO S															
92-Número no CRO 118268															
93-UF SP															
94-Código CBO S															
95-Número no CRO 118268															
96-UF SP															
97-Código CBO S															
98-Número no CRO 118268															
99-UF SP															
100-Código CBO S															
101-Número no CRO 118268															
102-UF SP															
103-Código CBO S															
104-Número no CRO 118268															
105-UF SP															
106-Código CBO S															
107-Número no CRO 118268															
108-UF SP															
109-Código CBO S															
110-Número no CRO 118268															
111-UF SP															
112-Código CBO S															
113-Número no CRO 118268															
114-UF SP															
115-Código CBO S															
116-Número no CRO 118268															
117-UF SP															
118-Código CBO S															
119-Número no CRO 118268															
120-UF SP															
121-Código CBO S															
122-Número no CRO 118268															
123-UF SP															
124-Código CBO S															
125-Número no CRO 118268															
126-UF SP															
127-Código CBO S															
128-Número no CRO 118268															
129-UF SP															
130-Código CBO S															
131-Número no CRO 118268															
132-UF SP															
133-Código CBO S															
134-Número no CRO 118268															
135-UF SP															
136-Código CBO S															
137-Número no CRO 118268															
138-UF SP															
139-Código CBO S															
140-Número no CRO 118268															
141-UF SP															
142-Código CBO S															
143-Número no CRO 118268															
144-UF SP															
145-Código CBO S															
146-Número no CRO 118268															
147-UF SP															
148-Código CBO S															
149-Número no CRO 118268															
150-UF SP															
151-Código CBO S															
152-Número no CRO 118268															
153-UF SP															
154-Código CBO S															
155-Número no CRO 118268															
156-UF SP															
157-Código CBO S															
158-Número no CRO 118268															
159-UF SP															
160-Código CBO S															
161-Número no CRO 118268															
162-UF SP															
163-Código CBO S															
164-Número no CRO 118268															
165-UF SP															
166-Código CBO S															
167-Número no CRO 118268															
168-UF SP															
169-Código CBO S															
170-Número no CRO 118268															
171-UF SP															
172-Código CBO S															
173-Número no CRO 118268															
174-UF SP															
175-Código CBO S															
176-Número no CRO 118268															
177-UF SP															
178-Código CBO S															



2-Np

420309
INTERCAMBIO

3-Data de Emissão da Guia 1 7 / 1 1 / 2 0	4-Data de Autorização 1 3 / 8 / 1 1 / 2 0	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8059005	7-Data Validade da Senha 1 5 / 1 0 2 / 1 2 1	420309 INTERCAMBIO
8-Número da Carteira 0 0 2 0 2 5 3 2 5 6 8 0 0 0 0 1 0 1			9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira _ _ / _ _ / _ _
12-Número do Cartão Nacional de Saúde			13-Nome GABRIEL FREITAS		
14-1ª edição (_ _) _ _ _ _ _ _ _ _			15-Nome do titular do plano GABRIEL FREITAS		
27/01/1995					

[illegible]

Formulário de Tratamento / Procedimentos Odontológicos										32-Descrição		33-Dente/Região		34-Face		35-Qnt		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data de Realização		41-Motivo da Class 42-Assinatura					
30-Tabella										31-Código do Procedimento		32-Descrição		33-Dente/Região		34-Face		35-Qnt		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data de Realização		41-Motivo da Class 42-Assinatura			
1										1		RX PERIAPICAL		1		1		1		1		1		1		1		1		1			
2										2		RESTAURAÇÃO RESINA		11		DM		1		8		8		0,00		0,00		12/12/20		Robine			
3										3		RESTAURAÇÃO RESINA		21		DM		1		8		8		0,00		0,00		12/12/20		Robine			
4										4		RESTAURAÇÃO RESINA		22		DM		1		8		8		0,00		0,00		12/12/20		Robine			
5										5		RESTAURAÇÃO RESINA		23		M		1		6		6		0,00		0,00		12/12/20		Robine			
6										6		RESTAURAÇÃO RESINA		12		D		1		6		6		0,00		0,00		12/12/20		Robine			
7										7		RESTAURAÇÃO RESINA		13		M		1		6		6		0,00		0,00		12/12/20		Robine			
8										8		RESTAURAÇÃO RESINA		14		OD		1		8		8		0,00		0,00		12/12/20		Robine			
9										9		RESTAURAÇÃO RESINA		15		OM		1		8		8		0,00		0,00		12/12/20		Robine			
10										10																							
11										11																							
12										12																							
13										13																							
14										14																							
15										15																							
16										16																							
17										17																							
18										18																							
19										19																							
20										20																							
21										21																							
22										22																							
23										23																							
24										24																							
25										25																							
26										26																							
27										27																							
28										28																							
29										29																							
30										30																							

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, 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 orçamento. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(ram) realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

19-Observação

Imagens analisadas.

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	53-Data, local e Carimbo da Empresa
10/11/2012	10/11/2012	10/11/2012	10/11/2012

Dr. Sergio Augusto Stella Pereira
CROSP 118.268
CIRURGAO DENTISTA



2-Na

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 12/6/11 11/12/01		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8095104		7-Data Validade da Senha 12/4/10 12/12/11		429001 INTERCÂMBIO																			
Dados do Beneficiário										12-Número do Cadastro Nacional de Saúde																			
0102020253302200000010021		8-Número da Carteira 0102020253302200000010021		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		11-Data Validade da Carteira 11/11/11		12-Número do titular do plano DANIEL ROSA IVERS GALINDO																			
13-Nome NATTALY VITORIA DA SILVA RONDON										30/06/2000		14-Teléfono (11) 11111111																	
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento										15-Nome do titular do plano DANIEL ROSA IVERS GALINDO		16-Telefone (11) 11111111																	
16-Atendimento a RN N		17-Nome do Profissional Solicitante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		22-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		23-Número no CRO 118268		24-UF SP		25-Código CNES SP		26-Código CBO 8 SP		27-Número no CRO 118268		28-UF SP		29-Código CBO 8 SP		30-Quantidade US 118268		31-Valor 118268		32-Franchise/Co-participação R\$ 118268		33-Data de Realização 30/06/2000		34-Motivo da Glosa 42-Assinatura NATTALY	
30-Tabela		31-Código do Procedimento		32-Descrição		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franchise/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data de Realização		41-Motivo da Glosa 42-Assinatura							
1.0001811000421		RX PERIAPICAL		1.0001811000421		RMSD		1.4000		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
2.0001811000421		RX PERIAPICAL		2.0001811000421		RMSE		1.4000		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
3.0001811000421		RX PERIAPICAL		3.0001811000421		RPSE		1.4000		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
4.0001811000421		RX PERIAPICAL		4.0001811000421		RMIE		1.4000		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
5.0001811000421		RX PERIAPICAL		5.0001811000421		RMID		1.4000		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
6.00018151001916		RESTAURAÇÃO RESINA		6.00018151001916		17		O		1.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
7.00018151002010		RESTAURAÇÃO RESINA		7.00018151002010		36		VO		1.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
8.00018151002010		RESTAURAÇÃO RESINA		8.00018151002010		46		OV		1.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
9.00018151002010		RESTAURAÇÃO RESINA		9.00018151002010		46		OV		1.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
10.00018151002010		RESTAURAÇÃO RESINA		10.00018151002010		46		OV		1.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
11.00018151002010		RESTAURAÇÃO RESINA		11.00018151002010		46		OV		1.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
12.00018151002010		RESTAURAÇÃO RESINA		12.00018151002010		46		OV		1.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
13.00018151002010		RESTAURAÇÃO RESINA		13.00018151002010		46		OV		1.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
14.00018151002010		RESTAURAÇÃO RESINA		14.00018151002010		46		OV		1.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
15.00018151002010		RESTAURAÇÃO RESINA		15.00018151002010		46		OV		1.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
16.00018151002010		RESTAURAÇÃO RESINA		16.00018151002010		46		OV		1.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
17.00018151002010		RESTAURAÇÃO RESINA		17.00018151002010		46		OV		1.00		0.00		0.00		0.00		0.00		0.00		NATTALY							
18.00018151002010		RESTAURAÇÃO RESINA		18.00018151002010		46		OV		1.00		0.00		0.00		0.00													

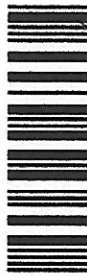
19-Observação

Dr. Sergio Augusto Stalla Pereira
CROSP 118.268
CIRURGIÃO DENTISTA



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2- Nº



428733
INTERCAMBIO

1- Registro ANS
406414

3- Data de Emissão da Guia
12/06/11 11/12/10

5- Senha
AUTORIZADO

4- Data de Autorização
12/08/11 11/12/10

6- Número da Guia Principal
8093961

7- Data Validade da Senha
12/04/10 12/12/11

Dados do Beneficiário

8- Número da Carteira
101012101253329770000000101013

9- Plano
POS REDE PRESTADORA

10- Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

11- Data Validade da Carteira
11/11/11

12- Número do Cartão Nacional de Saúde

13- Nome
MARLI REGINA IVERS GALINDO

08/01/1972

14- Telefone

15- Nome do titular do plano
MARCOS ANTONIO GALINDO

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16- Atendimento a RN

17- Nome do Profissional Solicitante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

18- Número no CRO
118268

19- UF
SP

20- Código CBO S
025 -

Faturar Empresa

21- Código na Operadora / CNPJ / CPF
116101043115815011

22- Nome do Contratado Executante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

23- Número no CRO
118268

24- UF
SP

25- Código CHES

26- Nome do Profissional Executante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

27- Número no CRO
118268

28- UF
SP

29- Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30- Tabela

31- Código do Procedimento

32- Descrição

33- Dente/Região

34- Face

35- Qtd

36- Quantidade US

37- Valor

38- Franquia/Co-participação R\$

39- Aut

40- Data de Realização

41- Motivo da Glosa

42- Assinatura

1-0101811000003011 CONSULTA ODONTOLÓGICA

2-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

3-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

4-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

5-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

6-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

7-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

8-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

9-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

10-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

11-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

12-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

13-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

14-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

15-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

16-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

17-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

18-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

19-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

20-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

21-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

22-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

23-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

24-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

25-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

26-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

27-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

28-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

29-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

30-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

31-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

32-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

33-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

34-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

35-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

36-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

37-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

38-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

39-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

40-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

41-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

42-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

43-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

44-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

45-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

46-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

47-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

48-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

49-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

50-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

51-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

52-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

53-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

54-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

55-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

56-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

57-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

58-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

59-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

60-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

61-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

62-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

63-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

64-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

65-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

66-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

67-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

68-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

69-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

70-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

71-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

72-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

73-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

74-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

75-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

76-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

77-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

78-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

79-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

80-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

81-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

82-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

83-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

84-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

85-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

86-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

87-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

88-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

89-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

90-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

91-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

92-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

93-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

94-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

95-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

96-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

97-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

98-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

99-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

100-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

101-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

102-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

103-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

104-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

105-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

106-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

107-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

108-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

109-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

110-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

111-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

112-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

113-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

114-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

115-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

116-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

117-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

118-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

119-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

120-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

121-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

122-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

123-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

124-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

125-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

126-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

127-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

128-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

129-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

130-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

131-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

132-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

133-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

134-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

135-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

136-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

137-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

138-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

139-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

140-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

141-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

142-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

143-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

144-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

145-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

146-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

147-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

148-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

149-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

150-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

151-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

152-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

153-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

154-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

155-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

156-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

157-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

158-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

159-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

160-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

161-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

162-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

163-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

164-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

165-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

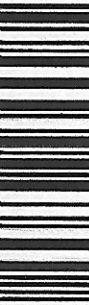
166-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

167-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

168-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

169-010184000019811 PROFILAXIA: POLIMENTO

170



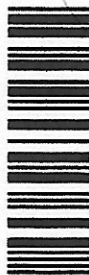
2-Nº

35

[illegible]



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

422328
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 11/08/11	4-Data de Autorização 11/09/11	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8066869	7-Data Validade da Senha 11/02/12
8-Número da Carteira 0102025335706000001013			10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		
9-Plano POS REDE PRESTADORA			11-Data Validade da Carteira 11/11/11		
12-Nome do Beneficiário MARCELO APARECIDO DE LIMA			13-Nome do titular do plano JAYNE ANTUNES LOPES		
14-Teléfono 25/10/1984			15-Número do titular do plano JAYNE ANTUNES LOPES		

16-Atendimento a RN N		17-Nome do Profissional Solicitante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		18-Número no CRO 118268		19-JUF SP		20-Código CBO \$ 025 - Faturar Empresa	
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 11601431585011		22-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		23-Número no CRO 118268		24-JUF SP		25-Código CNES	
26-Nome do Profissional Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		27-Número no CRO 118268		28-JUF SP		29-Código CBO \$		30-Código CNES	

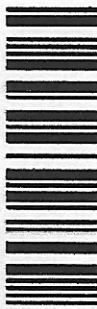
31-Código do Procedimento		32-Descrição		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data de Realização		41-Motivo da Guia 42-Assinatura			
1-01018101000301		CONSULTA ODONTOLÓGICA		HASD		1		3		4		0		0		0		0		11/09/11		11/09/11	
2-01018140001981		PROFILAXIA: POLIMENTO		HASE		1		3		5		0		0		0		0		11/09/11		11/09/11	
3-01018140001981		PROFILAXIA: POLIMENTO		HAIE		1		3		5		0		0		0		0		11/09/11		11/09/11	
4-01018140001981		PROFILAXIA: POLIMENTO		HAID		1		3		5		0		0		0		0		11/09/11		11/09/11	
5-01018140001981		PROFILAXIA: POLIMENTO				1		3		5		0		0		0		0		11/09/11		11/09/11	
6-01018140001981						1		3		5		0		0		0		0		11/09/11		11/09/11	
7-01018140001981						1		3		5		0		0		0		0		11/09/11		11/09/11	
8-01018140001981						1		3		5		0		0		0		0		11/09/11		11/09/11	
9-01018140001981						1		3		5		0		0		0		0		11/09/11		11/09/11	
10-01018140001981						1		3		5		0		0		0		0		11/09/11		11/09/11	
11-01018140001981						1		3		5		0		0		0		0		11/09/11		11/09/11	
12-01018140001981						1		3		5		0		0		0		0		11/09/11		11/09/11	
13-01018140001981						1		3		5		0		0		0		0		11/09/11		11/09/11	
14-01018140001981						1		3		5		0		0		0		0		11/09/11		11/09/11	
15-01018140001981						1		3		5		0		0		0		0		11/09/11		11/09/11	
43-Data Previsto Término do Tratamento 11/11/11		44-Tipo de Atendimento 1		45-Tipo de Tratamento 1		46-Tipo de Fractura 1		47-Valor Total R\$ 1174,00		48-Total Fractura / Co-participação R\$ 0,00		49-Total Fractura / Co-participação R\$ 0,00		50-Total Fractura / Co-participação R\$ 0,00		51-Total Fractura / Co-participação R\$ 0,00		52-Total Fractura / Co-participação R\$ 0,00		53-Total Fractura / Co-participação R\$ 0,00		54-Total Fractura / Co-participação R\$ 0,00	

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, 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 contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(foram) realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 11/11/11	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 11/11/11	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável 11/11/11	53-Data, local e Assinatura do Profissional 11/11/11
---	---	---	---

54-Data, local e Assinatura do Profissional
11/11/11

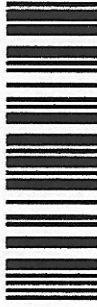


2-Nº

tranquilidade para você dormir

414		3-Dia de Emissão da Guia 11/11/11 11/12/11		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8056841		7-Data Validade da Senha 11/11/11 11/12/11		419831 INTERCÂMBIO	
10-Plano POS REDE PRESTADORA		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		11-Data Validade da Carteira 11/11/11 11/12/11		12-Número do Cartão Nacional de Saúde			
13-Contratado Responsável pelo Tratamento SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		14-Telefone (11) 11111111		15-Nome do Titular do plano MARIA ESTER DE OLIVEIRA SANTOS		16-Data Validade da Carteira 11/11/11 11/12/11		17-Número do Cartão Nacional de Saúde			
18-Nome do Profissional Solicitante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		19-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		20-Código CBO S 118268		21-Número no CRO 118268		22-Código CNES 118268		23-Número no CRO 118268	
24-UF SP		25-UF SP		26-UF SP		27-UF SP		28-UF SP		29-UF SP	
30-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		31-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		32-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		33-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		34-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		35-Data de Realização 11/11/11 11/12/11	
36-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		37-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		38-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		39-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		40-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		41-Data de Realização 11/11/11 11/12/11	
42-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		43-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		44-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		45-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		46-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		47-Data de Realização 11/11/11 11/12/11	
48-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		49-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		50-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		51-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		52-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		53-Data de Realização 11/11/11 11/12/11	
54-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		55-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		56-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		57-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		58-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		59-Data de Realização 11/11/11 11/12/11	
60-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		61-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		62-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		63-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		64-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		65-Data de Realização 11/11/11 11/12/11	
66-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		67-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		68-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		69-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		70-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		71-Data de Realização 11/11/11 11/12/11	
72-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		73-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		74-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		75-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		76-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		77-Data de Realização 11/11/11 11/12/11	
78-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		79-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		80-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		81-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		82-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		83-Data de Realização 11/11/11 11/12/11	
84-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		85-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		86-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		87-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		88-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		89-Data de Realização 11/11/11 11/12/11	
90-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		91-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		92-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		93-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		94-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		95-Data de Realização 11/11/11 11/12/11	
96-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		97-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		98-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		99-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		100-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		101-Data de Realização 11/11/11 11/12/11	
102-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		103-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		104-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		105-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		106-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		107-Data de Realização 11/11/11 11/12/11	
108-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		109-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		110-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		111-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		112-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		113-Data de Realização 11/11/11 11/12/11	
114-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		115-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		116-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		117-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		118-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		119-Data de Realização 11/11/11 11/12/11	
120-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		121-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		122-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		123-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		124-Data de Realização 11/11/11 11/12/11		125-Data de Realização 11/11/11 11/12/11	
126-Data de Realização 11/11/11 11/12/11											

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

436278
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha
07/10/2012

8-Número da Guia Principal
8124738

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
08/12/2012

3-Data de Emissão da Guia
07/12/2012

1-ANS
414

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

11-Data Validade da Carteira
07/10/2012

10-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

8-Data de Emissão da Guia
07/12/2012

15-Nome do titular do plano
JONES WAGNER ANTUNES

14-Telefone
()

13-Data de Emissão da Guia
12/12/1981

12-Data de Emissão da Guia
12/12/1981

11-Data de Emissão da Guia
12/12/1981

16-Data de Emissão da Guia
12/12/1981

15-Data de Emissão da Guia
12/12/1981

14-Data de Emissão da Guia
12/12/1981

13-Data de Emissão da Guia
12/12/1981

12-Data de Emissão da Guia
12/12/1981

17-Nome do Profissional Solicitante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

16-Nome do Profissional Solicitante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

15-Nome do Profissional Solicitante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

14-Nome do Profissional Solicitante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

13-Nome do Profissional Solicitante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

18-Número no CRO
118268

17-Número no CRO
118268

16-Número no CRO
118268

15-Número no CRO
118268

14-Número no CRO
118268

19-UF
SP

18-UF
SP

17-UF
SP

16-UF
SP

15-UF
SP

20-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

19-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

18-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

17-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

16-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

21-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

20-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

19-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

18-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

17-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

22-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

21-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

20-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

19-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

18-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

23-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

22-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

21-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

20-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

19-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

24-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

23-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

22-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

21-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

20-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

25-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

24-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

23-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

22-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

21-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

26-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

25-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

24-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

23-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

22-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

27-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

26-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

25-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

24-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

23-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

28-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

27-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

26-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

25-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

24-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

29-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

28-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

27-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

26-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

25-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

30-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

29-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

28-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

27-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

26-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

31-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

30-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

29-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

28-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

27-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

32-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

31-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

30-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

29-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

28-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

33-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

32-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

31-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

30-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

29-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

34-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

33-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

32-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

31-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

30-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

35-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

34-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

33-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

32-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

31-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

36-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

35-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

34-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

33-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

32-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

37-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

36-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

35-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

34-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

33-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

38-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

37-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

36-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

35-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

34-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

39-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

38-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

37-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

36-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

35-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

40-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

39-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

38-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

37-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

36-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

41-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

40-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

39-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

38-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

37-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

42-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

41-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

40-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

39-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

38-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

37-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2.º

439530
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 408414	3-Data de Emissão da Guia 11/11/12 10:11	4-Data de Autorização 11/11/12 10:11	5-Senha AGUARDANDO TOKEN DO	6-Número da Guia Principal 8193368	7-Data Validade da Guia 11/11/13 12:11
8-Endereço da Empresa					
9-Endereço da Empresa					
10-Endereço da Empresa					
11-Endereço da Empresa					
12-Endereço da Empresa					
13-Endereço da Empresa					
14-Endereço da Empresa					
15-Endereço da Empresa					
16-Endereço da Empresa					
17-Endereço da Empresa					
18-Endereço da Empresa					
19-Endereço da Empresa					
20-Endereço da Empresa					
21-Endereço da Empresa					
22-Endereço da Empresa					
23-Endereço da Empresa					
24-Endereço da Empresa					
25-Endereço da Empresa					
26-Endereço da Empresa					
27-Endereço da Empresa					
28-Endereço da Empresa					
29-Endereço da Empresa					
30-Endereço da Empresa					
31-Endereço da Empresa					
32-Endereço da Empresa					
33-Endereço da Empresa					
34-Endereço da Empresa					
35-Endereço da Empresa					
36-Endereço da Empresa					
37-Endereço da Empresa					
38-Endereço da Empresa					
39-Endereço da Empresa					
40-Endereço da Empresa					
41-Endereço da Empresa					
42-Endereço da Empresa					
43-Endereço da Empresa					
44-Endereço da Empresa					
45-Endereço da Empresa					
46-Endereço da Empresa					
47-Endereço da Empresa					
48-Endereço da Empresa					
49-Endereço da Empresa					
50-Endereço da Empresa					
51-Endereço da Empresa					
52-Endereço da Empresa					
53-Endereço da Empresa					
54-Endereço da Empresa					
55-Endereço da Empresa					
56-Endereço da Empresa					
57-Endereço da Empresa					
58-Endereço da Empresa					
59-Endereço da Empresa					
60-Endereço da Empresa					
61-Endereço da Empresa					
62-Endereço da Empresa					
63-Endereço da Empresa					
64-Endereço da Empresa					
65-Endereço da Empresa					
66-Endereço da Empresa					
67-Endereço da Empresa					
68-Endereço da Empresa					
69-Endereço da Empresa					
70-Endereço da Empresa					
71-Endereço da Empresa					
72-Endereço da Empresa					
73-Endereço da Empresa					
74-Endereço da Empresa					
75-Endereço da Empresa					
76-Endereço da Empresa					
77-Endereço da Empresa					
78-Endereço da Empresa					
79-Endereço da Empresa					
80-Endereço da Empresa					
81-Endereço da Empresa					
82-Endereço da Empresa					
83-Endereço da Empresa					
84-Endereço da Empresa					
85-Endereço da Empresa					
86-Endereço da Empresa					
87-Endereço da Empresa					
88-Endereço da Empresa					
89-Endereço da Empresa					
90-Endereço da Empresa					
91-Endereço da Empresa					
92-Endereço da Empresa					
93-Endereço da Empresa					
94-Endereço da Empresa					
95-Endereço da Empresa					
96-Endereço da Empresa					
97-Endereço da Empresa					
98-Endereço da Empresa					
99-Endereço da Empresa					
100-Endereço da Empresa					

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

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentado, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(foram) realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

96-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante	97-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	98-Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável	99-Data, local e Assinatura da Empresa
---	---	---	--

Dr. Sérgio Augusto Stella Pereira
CROSP 118.268



224

[illegible]

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2º ANO

426950
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Serinha
12/12/10 12/12/11

8-Número da Guia Principal
8086421

5-Serinha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
12/15/11 11/12/11

3-Data de Emissão da Guia
12/14/11 11/12/10

2-Plano
POS REDE PRESTADORA

1-Data de Emissão da Guia
12/14/11 11/12/10

10-Beneficiário
SINA CELIA DA SILVA

11-Data Validade da Carteira
11/11/11 11/11/11

15-Nome do titular do plano
REGINA CELIA DA SILVA

10-Empresa
CNH INDUSTRIAL BRASIL LTDA

14-Telefone
(11) 1111 1111

18-Número no CRO
118268

19-UF
SP

20-Código CBO S
025 -

21-Faturar Empresa

12-Número do Centro Nacional de Saúde

22-Nome do Contratado Executante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

23-Número no CRO
118268

24-UF
SP

25-Código CBO S

26-Código CBO S

27-Número no CRO
118268

28-UF
SP

31-Código do Procedimento
32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Dente/Região
1 HASD

34-Face
1

35-Qtd
1

36-Valor
0,00

37-Valor
0,00

38-Fratura/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
12/12/11

40-Data de Realização
12/12/11

41-Motivo de Glosa
Regime

42-Valor
0,00

43-Valor
0,00

44-Valor
0,00

45-Valor
0,00

46-Valor
0,00

47-Valor
0,00

48-Valor
0,00

49-Valor
0,00

50-Valor
0,00

51-Valor
0,00

52-Valor
0,00

53-Valor
0,00

54-Valor
0,00

55-Valor
0,00

56-Valor
0,00

57-Valor
0,00

58-Valor
0,00

59-Valor
0,00

60-Valor
0,00

61-Valor
0,00

62-Valor
0,00

63-Valor
0,00

64-Valor
0,00

65-Valor
0,00

66-Valor
0,00

67-Valor
0,00

68-Valor
0,00

69-Valor
0,00

70-Valor
0,00

71-Valor
0,00

72-Valor
0,00

73-Valor
0,00

74-Valor
0,00

75-Valor
0,00

76-Valor
0,00

77-Valor
0,00

78-Valor
0,00

79-Valor
0,00

80-Valor
0,00

81-Valor
0,00

82-Valor
0,00

83-Valor
0,00

84-Valor
0,00

85-Valor
0,00

86-Valor
0,00

87-Valor
0,00

88-Valor
0,00

89-Valor
0,00

90-Valor
0,00

91-Valor
0,00

92-Valor
0,00

93-Valor
0,00

94-Valor
0,00

95-Valor
0,00

96-Valor
0,00

97-Valor
0,00

98-Valor
0,00

99-Valor
0,00

100-Valor
0,00

101-Valor
0,00

102-Valor
0,00

103-Valor
0,00

104-Valor
0,00

105-Valor
0,00

106-Valor
0,00

107-Valor
0,00

108-Valor
0,00

109-Valor
0,00

110-Valor
0,00

111-Valor
0,00

112-Valor
0,00

113-Valor
0,00

114-Valor
0,00

115-Valor
0,00

116-Valor
0,00

117-Valor
0,00

118-Valor
0,00

119-Valor
0,00

120-Valor
0,00

121-Valor
0,00

122-Valor
0,00

123-Valor
0,00

124-Valor
0,00

125-Valor
0,00

126-Valor
0,00

127-Valor
0,00

128-Valor
0,00

129-Valor
0,00

130-Valor
0,00

131-Valor
0,00

132-Valor
0,00

133-Valor
0,00

134-Valor
0,00

135-Valor
0,00

136-Valor
0,00

137-Valor
0,00

138-Valor
0,00

139-Valor
0,00

140-Valor
0,00

141-Valor
0,00

142-Valor
0,00

143-Valor
0,00

144-Valor
0,00

145-Valor
0,00

146-Valor
0,00

147-Valor
0,00

148-Valor
0,00

149-Valor
0,00

150-Valor
0,00

151-Valor
0,00

152-Valor
0,00

153-Valor
0,00

154-Valor
0,00

155-Valor
0,00

156-Valor
0,00

157-Valor
0,00

158-Valor
0,00

159-Valor
0,00

160-Valor
0,00

161-Valor
0,00

162-Valor
0,00

163-Valor
0,00

164-Valor
0,00

165-Valor
0,00

166-Valor
0,00

167-Valor
0,00

168-Valor
0,00

169-Valor
0,00

170-Valor
0,00

171-Valor
0,00

172-Valor
0,00

173-Valor
0,00

174-Valor
0,00

175-Valor
0,00

176-Valor
0,00

177-Valor
0,00

178-Valor
0,00

179-Valor
0,00

180-Valor
0,00

181-Valor
0,00

182-Valor
0,00

183-Valor
0,00

184-Valor
0,00

185-Valor
0,00

186-Valor
0,00

187-Valor
0,00

188-Valor
0,00

189-Valor
0,00

190-Valor
0,00

191-Valor
0,00

192-Valor
0,00

193-Valor
0,00

194-Valor
0,00

195-Valor
0,00

196-Valor
0,00

197-Valor
0,00

198-Valor
0,00

199-Valor
0,00

200-Valor
0,00

201-Valor
0,00

202-Valor
0,00

203-Valor
0,00

204-Valor
0,00

205-Valor
0,00

206-Valor
0,00

207-Valor
0,00

208-Valor
0,00

209-Valor
0,00

210-Valor
0,00

211-Valor
0,00

212-Valor
0,00

213-Valor
0,00

214-Valor
0,00

215-Valor
0,00

216-Valor
0,00

217-Valor
0,00

218-Valor
0,00

219-Valor
0,00

220-Valor
0,00

221-Valor
0,00

222-Valor
0,00

223-Valor
0,00

224-Valor
0,00

225-Valor
0,00

226-Valor
0,00

227-Valor
0,00

228-Valor
0,00

229-Valor
0,00

230-Valor
0,00

231-Valor
0,00

232-Valor
0,00

233-Valor
0,00

234-Valor
0,00

235-Valor
0,00

236-Valor
0,00

237-Valor
0,00

238-Valor
0,00

239-Valor
0,00

240-Valor
0,00

241-Valor
0,00

242-Valor
0,00

243-Valor
0,00

244-Valor
0,00

245-Valor
0,00

246-Valor
0,00

247-Valor
0,00

248-Valor
0,00

249-Valor
0,00

250-Valor
0,00

251-Valor
0,00

252-Valor
0,00

253-Valor
0,00

254-Valor
0,00

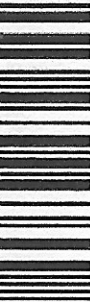
255-Valor
0,00

CRÓSP 118.288
CARTELA DE DENTISTA
U. Sérgio Augusto Stella Pereira

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
11/11/12 11/12/12 Regina Celia da Silva

53-Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
11/11/12 11/12/12 Regina Celia da Silva

54-Data



432674

1-INS 414 3-Data de Emissão da Guia 10/12/11 4-Data de Autorização 10/13/11 5-Senha AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 8110354 7-Data Validade de Sessão 10/12/10 13/12/11

10- Beneficiário

11-Data Validade da Carteira 11-Data Validade da Carteira

12-Número do Censo Nacional de Saúde

13-Data Validade da Carteira 11-Data Validade da Carteira

14-Telefone 15-Nome do titular do plano

16-Telefone 15-Nome do titular do plano

17-Data Validade da Carteira 11-Data Validade da Carteira

18-Número no CRO 118268 19-UF SP

20-Código CBO S 25-Código CBO S

21-Número no CRO 118268 22-UF SP

23-Número no CRO 118268 24-UF SP

25-Código CBO S 26-Código CBO S

26-Código CBO S 27-UF SP

27-UF SP 28-UF SP

28-UF SP 29-UF SP

29-UF SP 30-UF SP

30-UF SP 31-UF SP

31-UF SP 32-UF SP

32-UF SP 33-UF SP

33-UF SP 34-UF SP

34-UF SP 35-UF SP

35-UF SP 36-UF SP

36-UF SP 37-UF SP

37-UF SP 38-UF SP

38-UF SP 39-UF SP

39-UF SP 40-UF SP

40-UF SP 41-UF SP

41-UF SP 42-UF SP

42-UF SP 43-UF SP

43-UF SP 44-UF SP

44-UF SP 45-UF SP

45-UF SP 46-UF SP

46-UF SP 47-UF SP

47-UF SP 48-UF SP

48-UF SP 49-UF SP

49-UF SP 50-UF SP

50-UF SP 51-UF SP

51-UF SP 52-UF SP

52-UF SP 53-UF SP

53-UF SP 54-UF SP

54-UF SP 55-UF SP

55-UF SP 56-UF SP

56-UF SP 57-UF SP

57-UF SP 58-UF SP

58-UF SP 59-UF SP

59-UF SP 60-UF SP

60-UF SP 61-UF SP

61-UF SP 62-UF SP

62-UF SP 63-UF SP

63-UF SP 64-UF SP

64-UF SP 65-UF SP

65-UF SP 66-UF SP

66-UF SP 67-UF SP

67-UF SP 68-UF SP

68-UF SP 69-UF SP

69-UF SP 70-UF SP

70-UF SP 71-UF SP

71-UF SP 72-UF SP

72-UF SP 73-UF SP

73-UF SP 74-UF SP

74-UF SP 75-UF SP

75-UF SP 76-UF SP

76-UF SP 77-UF SP

77-UF SP 78-UF SP

78-UF SP 79-UF SP

79-UF SP 80-UF SP

80-UF SP 81-UF SP

81-UF SP 82-UF SP

82-UF SP 83-UF SP

83-UF SP 84-UF SP

84-UF SP 85-UF SP

85-UF SP 86-UF SP

86-UF SP 87-UF SP

87-UF SP 88-UF SP

88-UF SP 89-UF SP

89-UF SP 90-UF SP

90-UF SP 91-UF SP

91-UF SP 92-UF SP

92-UF SP 93-UF SP

93-UF SP 94-UF SP

94-UF SP 95-UF SP

95-UF SP 96-UF SP

96-UF SP 97-UF SP

97-UF SP 98-UF SP

98-UF SP 99-UF SP

99-UF SP 100-UF SP

100-UF SP 101-UF SP

101-UF SP 102-UF SP

102-UF SP 103-UF SP

103-UF SP 104-UF SP

104-UF SP 105-UF SP

105-UF SP 106-UF SP

106-UF SP 107-UF SP

107-UF SP 108-UF SP

108-UF SP 109-UF SP

109-UF SP 110-UF SP

110-UF SP 111-UF SP

111-UF SP 112-UF SP

112-UF SP 113-UF SP

113-UF SP 114-UF SP

114-UF SP 115-UF SP

115-UF SP 116-UF SP

116-UF SP 117-UF SP

117-UF SP 118-UF SP

118-UF SP 119-UF SP

119-UF SP 120-UF SP

120-UF SP 121-UF SP

121-UF SP 122-UF SP

122-UF SP 123-UF SP

123-UF SP 124-UF SP

124-UF SP 125-UF SP

125-UF SP 126-UF SP

126-UF SP 127-UF SP

127-UF SP 128-UF SP

128-UF SP 129-UF SP

129-UF SP 130-UF SP

130-UF SP 131-UF SP

131-UF SP 132-UF SP

132-UF SP 133-UF SP

133-UF SP 134-UF SP

134-UF SP 135-UF SP

135-UF SP 136-UF SP

136-UF SP 137-UF SP

137-UF SP 138-UF SP

138-UF SP 139-UF SP

139-UF SP 140-UF SP

140-UF SP 141-UF SP

141-UF SP 142-UF SP

142-UF SP 143-UF SP

143-UF SP 144-UF SP

144-UF SP 145-UF SP

145-UF SP 146-UF SP

146-UF SP 147-UF SP

147-UF SP 148-UF SP

148-UF SP 149-UF SP

149-UF SP 150-UF SP

150-UF SP 151-UF SP

151-UF SP 152-UF SP

152-UF SP 153-UF SP

153-UF SP 154-UF SP

154-UF SP 155-UF SP

155-UF SP 156-UF SP

156-UF SP 157-UF SP

157-UF SP 158-UF SP

158-UF SP 159-UF SP

159-UF SP 160-UF SP

160-UF SP 161-UF SP

161-UF SP 162-UF SP

162-UF SP 163-UF SP

163-UF SP 164-UF SP

164-UF SP 165-UF SP

165-UF SP 166-UF SP

166-UF SP 167-UF SP

167-UF SP 168-UF SP

168-UF SP 169-UF SP

169-UF SP 170-UF SP

170-UF SP 171-UF SP

171-UF SP 172-UF SP

172-UF SP 173-UF SP

173-UF SP 174-UF SP

174-UF SP 175-UF SP

175-UF SP 176-UF SP

176-UF SP 177-UF SP

177-UF SP 178-UF SP

178-UF SP 179-UF SP

179-UF SP 180-UF SP

180-UF SP 181-UF SP

181-UF SP 182-UF SP

182-UF SP 183-UF SP

183-UF SP 184-UF SP

184-UF SP 185-UF SP

185-UF SP 186-UF SP

186-UF SP 187-UF SP

187-UF SP 188-UF SP

188-UF SP 189-UF SP

189-UF SP 190-UF SP

190-UF SP 191-UF SP

191-UF SP 192-UF SP

192-UF SP 193-UF SP

193-UF SP 194-UF SP

194-UF SP 195-UF SP

195-UF SP 196-UF SP

196-UF SP 197-UF SP

197-UF SP 198-UF SP

198-UF SP 199-UF SP

199-UF SP 200-UF SP

200-UF SP 201-UF SP

201-UF SP 202-UF SP

202-UF SP 203-UF SP

203-UF SP 204-UF SP

204-UF SP 205-UF SP

205-UF SP 206-UF SP

206-UF SP 207-UF SP

207-UF SP 208-UF SP

208-UF SP 209-UF SP

209-UF SP 210-UF SP

210-UF SP 211-UF SP

211-UF SP 212-UF SP

212-UF SP 213-UF SP

213-UF SP 214-UF SP

214-UF SP 215-UF SP

215-UF SP 216-UF SP

216-UF SP 217-UF SP

217-UF SP 218-UF SP

218-UF SP 219-UF SP

219-UF SP 220-UF SP

220-UF SP 221-UF SP

221-UF SP 222-UF SP

222-UF SP 223-UF SP

223-UF SP 224-UF SP

224-UF SP 225-UF SP

225-UF SP 226-UF SP

226-UF SP 227-UF SP

227-UF SP 228-UF SP

228-UF SP 229-UF SP

229-UF SP 230-UF SP

230-UF SP 231-UF SP

231-UF SP 232-UF SP

232-UF SP 233-UF SP

233-UF SP 234-UF SP

234-UF SP 235-UF SP

235-UF SP 236-UF SP

236-UF SP 237-UF SP

237-UF SP 238-UF SP

238-UF SP 239-UF SP

239-UF SP 240-UF SP

240-UF SP 241-UF SP

241-UF SP 242-UF SP

242-UF SP 243-UF SP

243-UF SP 244-UF SP

244-UF SP 245-UF SP

245-UF SP 246-UF SP

246-UF SP 247-UF SP

247-UF SP 248-UF SP

248-UF SP 249-UF SP

249-UF SP 250-UF SP

250-UF SP 251-UF SP

</



2-Na

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 0 3 / 1 1 2 / 2 0		4-Data de Autorização 0 4 / 1 1 2 / 2 0		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8115804		7-Data Validade da Senha 0 3 / 0 3 / 1 2 1		434050 INTERCÂMBIO	
Dados do Beneficiário													
13-Nome TATIANE APARECIDA SANTOS DA SILVA		14-Número da Carteira 0 0 0 2 0 2 5 3 3 8 3 7 9 0 0 0 0 1 0 1		15-Plano POS REDE PRESTADORA		16-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		17-Data Validade da Carteira / /		18-Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento													
17-Nome do Profissional Solicitante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		18-Atendimento a RN N		19-Data de Nascimento 19/08/1985		20-Endereço ()		21-Data Validade da Carteira / /		22-Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento													
23-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		24-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1 1 6 0 0 4 3 1 5 8 5 0		25-Plano POS REDE PRESTADORA		26-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		27-Data Validade da Carteira / /		28-Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento													
29-Nome do Profissional Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		30-Código do Procedimento 30-1		31-Data de Nascimento 19/08/1985		32-Endereço ()		33-Data Validade da Carteira / /		34-Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento													
35-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		36-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1 1 6 0 0 4 3 1 5 8 5 0		37-Plano POS REDE PRESTADORA		38-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		39-Data Validade da Carteira / /		40-Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento													
41-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		42-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1 1 6 0 0 4 3 1 5 8 5 0		43-Plano POS REDE PRESTADORA		44-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		45-Data Validade da Carteira / /		46-Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento													
47-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		48-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1 1 6 0 0 4 3 1 5 8 5 0		49-Plano POS REDE PRESTADORA		50-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		51-Data Validade da Carteira / /		52-Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento													
53-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		54-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1 1 6 0 0 4 3 1 5 8 5 0		55-Plano POS REDE PRESTADORA		56-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		57-Data Validade da Carteira / /		58-Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento													
59-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		60-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1 1 6 0 0 4 3 1 5 8 5 0		61-Plano POS REDE PRESTADORA		62-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		63-Data Validade da Carteira / /		64-Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento													
65-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		66-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1 1 6 0 0 4 3 1 5 8 5 0		67-Plano POS REDE PRESTADORA		68-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		69-Data Validade da Carteira / /		70-Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento													
71-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		72-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1 1 6 0 0 4 3 1 5 8 5 0		73-Plano POS REDE PRESTADORA		74-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		75-Data Validade da Carteira / /		76-Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento													
77-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		78-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1 1 6 0 0 4 3 1 5 8 5 0		79-Plano POS REDE PRESTADORA		80-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		81-Data Validade da Carteira / /		82-Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento													
83-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		84-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1 1 6 0 0 4 3 1 5 8 5 0		85-Plano POS REDE PRESTADORA		86-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		87-Data Validade da Carteira / /		88-Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento													
89-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		90-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1 1 6 0 0 4 3 1 5 8 5 0		91-Plano POS REDE PRESTADORA		92-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		93-Data Validade da Carteira / /		94-Número do Cartão Nacional de Saúde			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento													
95-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		96-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1 1 6 0 0 4 3 1 5 8 5 0		97-Plano POS REDE PRESTADORA		98-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		99-Data Validade da Carteira / /		100-Número do Cartão Nacional de Saúde			

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas do tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, compreendendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(ram) realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, compreendendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação
: imagem ok

Dr. Sergio Augusto Stella Perella
CROSP 118.268
CIRURGIO DENTISTA

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º Nº



427124
INTERCÂMBIO

1.º Data de Emissão da Guia
406414

2.º Data de Autorização
12/15/11 11/12/10

3.º Data de Emissão da Guia
12/15/11 11/12/10

4.º Data de Autorização
12/17/11 11/12/10

5.º Senha
AUTORIZADO

6.º Número da Guia Principal
8087110

7.º Data Validade da Senha
12/13/10 12/12/11

8.º Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

9.º Plano
POS REDE PRESTADORA

10.º Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

11.º Data Validade da Carteira
19/08/1985

12.º Nome do titular do plano
TATIANE APARECIDA SANTOS DA SILVA

13.º Nome
TATIANE APARECIDA SANTOS DA SILVA

14.º Telefone
118268

15.º Número no CRO
118268

16.º UF
SP

17.º Nome do Profissional Solicitante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

18.º Nome do Contratado Executante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

19.º Nome do Contratado Executante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

20.º Nome do Profissional Executante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

21.º Código na Operadora / CNPJ / CPF
11610043115150

22.º Nome do Contratado Executante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

23.º Nome no CRO
118268

24.º UF
SP

25.º Código CMES
118268

26.º Nome do Contratado Executante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

27.º Nome no CRO
118268

28.º UF
SP

29.º Código CBO S
025 - Faturar Empresa

30.º UF
SP

31.º Código do Procedimento
32.º Descrição

33.º Dentar/Região
34.º Face

35.º Qtd
36.º Quantidade US

37.º Valor
38.º Franquia/Co-participação R\$

39.º Aut
40.º Data de Realização

41.º Motivo da Guia 42.º Assinatura

43.º Data Prevista Término do Tratamento

44.º Tipo de Atendimento

45.º Tipo de Faturamento

46.º Total Quantidade US

47.º Valor Total R\$

48.º Total Franquia / Co-participação R\$

49.º Observação

50.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

51.º Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável

52.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

53.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

54.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

55.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

56.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

57.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

58.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

59.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

60.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

61.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

62.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

63.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

64.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

65.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

66.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

67.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

68.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

69.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

70.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

71.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

72.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

73.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

74.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

75.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

76.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

77.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

78.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

79.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

80.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

81.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

82.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

83.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

84.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

85.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

86.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

87.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

88.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

89.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

90.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

91.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

92.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

93.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

94.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

95.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

96.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

97.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

98.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

99.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

100.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

101.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

102.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

103.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

104.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

105.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

106.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

107.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

108.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

109.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

110.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

111.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

112.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

113.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

114.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

115.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

116.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

117.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

118.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

119.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

120.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

121.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

122.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

123.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

124.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

125.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

126.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

127.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

128.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

129.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

130.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

131.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

132.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

133.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

134.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

135.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

136.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

137.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

138.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

139.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

140.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

141.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

142.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

143.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

144.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

145.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

146.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

147.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

148.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

149.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

150.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

151.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

152.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

153.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

154.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

155.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

156.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

157.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

158.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

159.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

160.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

161.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

162.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

163.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

164.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

165.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

166.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

167.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

168.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

169.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

170.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

171.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

172.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

173.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

174.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

175.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

176.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

177.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

178.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

179.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

180.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

181.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

182.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

183.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

184.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

185.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

186.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

187.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

188.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

189.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

190.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

191.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

192.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

193.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

194.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

195.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

196.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

197.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

198.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

199.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

200.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

201.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

202.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

203.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

204.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

205.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

206.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

207.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

208.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

209.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

210.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

211.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

212.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

213.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

214.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

215.º Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

Dr. Sérgio Augusto Stella Pereira
CROSP 118.268
CIRURGIÃO DENTISTA

19/03/12/11/20

19/03/12/11/20

19/03/12/11/20

19/03/12/11/20

Santos da Silva



2-Na

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, conforme acima apresentado, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e aciar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(foram) realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a aciar com os custos conforme previsto em contrato.

394910-A.S. Pereira
CRO-SP: 118268

Santurnes lopes

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

432067

7-Data Validade de Saúde
10/11/03/12/11

8-Número da Guia Principal
8107894

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
10/3/11/12/12/01

3-Data de Emissão da Guia
10/11/12/12/01

1-INS
414

30-Beneficiário

02/02/5335706000001011

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira
11/11/11/11

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

JAYNE ANTUNES LOPES

14/09/1993

15-Nome do titular do plano
JAYNE ANTUNES LOPES

30-Contratado Responsável pelo Tratamento

17-Nome do Profissional Solicitante

SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

18-Identidade a RN

22-Nome do Contratado Executante

SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

19-Identidade do Profissional Solicitante

23-Número no CRO

118268

20-Identidade do Profissional Solicitante

24-JF

SP

21-Identidade do Profissional Solicitante

25-Código CBO 3

118268

22-Identidade do Profissional Solicitante

26-Código CBO 3

118268

23-Identidade do Profissional Solicitante

27-Número no CRO

118268

24-Identidade do Profissional Solicitante

28-JF

SP

25-Identidade do Profissional Solicitante

29-Código CBO 3

118268

26-Identidade do Profissional Solicitante

30-JF

SP

27-Identidade do Profissional Solicitante

31-Valor

32-Quantidade US

33-Franchisa/Co-participação R\$

34-Aut

40-Data de Realização

41-Motivo de Glosa

42-Assinatura

43-Valor

44-Valor

45-Valor

46-Valor

47-Valor

48-Valor

49-Valor

50-Valor

51-Valor

52-Valor

53-Valor

54-Valor

55-Valor

56-Valor

57-Valor

58-Valor

59-Valor

60-Valor

61-Valor

62-Valor

63-Valor

64-Valor

65-Valor

66-Valor

67-Valor

68-Valor

69-Valor

70-Valor

71-Valor

72-Valor

73-Valor

74-Valor

75-Valor

CRPSP 118.268
J. Sergio Augusto Stella Pereira
Cirurgião Dentista

55-Data, local e Carimbo da Empresa
11/09/11/12/11 43

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
JAYNE ANTUNES LOPES

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
J. Sergio Augusto Stella Pereira

50-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante
Sergio Augusto Stella Pereira

anexação

o, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, 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 to. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi/foram realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores ntes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.



eN-2

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 13/01/11/12/01		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8100056		7-Data Validade da Senha 12/8/10/12/12/11	
4-Data de Autorização 10/11/11/12/01		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		11-Data Validade da Carteira 11/11/11/12/01		12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Nome MARIA DE LOURDES DUTRA		20/03/1970		14-Telefone (11) 11111111		15-Nome do titular do plano MARIA DE LOURDES DUTRA		16-Data Validade da Carteira 11/11/11/12/01	
17-Nome do Profissional Solicitante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		18-Número no CRO 118268		19-UF SP		20-Código CBO S		025 - Faturar Empresa	
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 116010431158150111		22-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		23-Número no CRO 118268		24-UF SP		25-Código CNES	
26-Nome do Profissional Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		27-Número no CRO 118268		28-UF SP		29-Código CBO S		30-Código CNES	
31-Data de Tratamento / Procedimentos Solicitados		32-Descrição		33-Dente/Região		34-Pace		35-Qtd	
36-Tabela		37-Código do Procedimento		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data de Realização	
41-Motivo da Realização		42-Assinatura		43-Data Previsto Término do Tratamento		44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Atendimento	
46-Tipo de Atendimento		47-Tipo de Atendimento		48-Tipo de Atendimento		49-Tipo de Atendimento		50-Tipo de Atendimento	
51-Tipo de Atendimento		52-Tipo de Atendimento		53-Tipo de Atendimento		54-Tipo de Atendimento		55-Tipo de Atendimento	
56-Tipo de Atendimento		57-Tipo de Atendimento		58-Tipo de Atendimento		59-Tipo de Atendimento		60-Tipo de Atendimento	
61-Tipo de Atendimento		62-Tipo de Atendimento		63-Tipo de Atendimento		64-Tipo de Atendimento		65-Tipo de Atendimento	
66-Tipo de Atendimento		67-Tipo de Atendimento		68-Tipo de Atendimento		69-Tipo de Atendimento		70-Tipo de Atendimento	
71-Tipo de Atendimento		72-Tipo de Atendimento		73-Tipo de Atendimento		74-Tipo de Atendimento		75-Tipo de Atendimento	
76-Tipo de Atendimento		77-Tipo de Atendimento		78-Tipo de Atendimento		79-Tipo de Atendimento		80-Tipo de Atendimento	
81-Tipo de Atendimento		82-Tipo de Atendimento		83-Tipo de Atendimento		84-Tipo de Atendimento		85-Tipo de Atendimento	
86-Tipo de Atendimento		87-Tipo de Atendimento		88-Tipo de Atendimento		89-Tipo de Atendimento		90-Tipo de Atendimento	
91-Tipo de Atendimento		92-Tipo de Atendimento		93-Tipo de Atendimento		94-Tipo de Atendimento		95-Tipo de Atendimento	
96-Tipo de Atendimento		97-Tipo de Atendimento		98-Tipo de Atendimento		99-Tipo de Atendimento		100-Tipo de Atendimento	
101-Tipo de Atendimento		102-Tipo de Atendimento		103-Tipo de Atendimento		104-Tipo de Atendimento		105-Tipo de Atendimento	
106-Tipo de Atendimento		107-Tipo de Atendimento		108-Tipo de Atendimento		109-Tipo de Atendimento		110-Tipo de Atendimento	
111-Tipo de Atendimento		112-Tipo de Atendimento		113-Tipo de Atendimento		114-Tipo de Atendimento		115-Tipo de Atendimento	
116-Tipo de Atendimento		117-Tipo de Atendimento		118-Tipo de Atendimento		119-Tipo de Atendimento		120-Tipo de Atendimento	
121-Tipo de Atendimento		122-Tipo de Atendimento		123-Tipo de Atendimento		124-Tipo de Atendimento		125-Tipo de Atendimento	
126-Tipo de Atendimento		127-Tipo de Atendimento		128-Tipo de Atendimento		129-Tipo de Atendimento		130-Tipo de Atendimento	
131-Tipo de Atendimento		132-Tipo de Atendimento		133-Tipo de Atendimento		134-Tipo de Atendimento		135-Tipo de Atendimento	
136-Tipo de Atendimento		137-Tipo de Atendimento		138-Tipo de Atendimento		139-Tipo de Atendimento		140-Tipo de Atendimento	
141-Tipo de Atendimento		142-Tipo de Atendimento		143-Tipo de Atendimento		144-Tipo de Atendimento		145-Tipo de Atendimento	
146-Tipo de Atendimento		147-Tipo de Atendimento		148-Tipo de Atendimento		149-Tipo de Atendimento		150-Tipo de Atendimento	
151-Tipo de Atendimento		152-Tipo de Atendimento		153-Tipo de Atendimento		154-Tipo de Atendimento		155-Tipo de Atendimento	
156-Tipo de Atendimento		157-Tipo de Atendimento		158-Tipo de Atendimento		159-Tipo de Atendimento		160-Tipo de Atendimento	
161-Tipo de Atendimento		162-Tipo de Atendimento		163-Tipo de Atendimento		164-Tipo de Atendimento		165-Tipo de Atendimento	
166-Tipo de Atendimento		167-Tipo de Atendimento		168-Tipo de Atendimento		169-Tipo de Atendimento		170-Tipo de Atendimento	
171-Tipo de Atendimento		172-Tipo de Atendimento		173-Tipo de Atendimento		174-Tipo de Atendimento		175-Tipo de Atendimento	
176-Tipo de Atendimento		177-Tipo de Atendimento		178-Tipo de Atendimento		179-Tipo de Atendimento		180-Tipo de Atendimento	
181-Tipo de Atendimento		182-Tipo de Atendimento		183-Tipo de Atendimento		184-Tipo de Atendimento		185-Tipo de Atendimento	
186-Tipo de Atendimento		187-Tipo de Atendimento		188-Tipo de Atendimento		189-Tipo de Atendimento		190-Tipo de Atendimento	
191-Tipo de Atendimento		192-Tipo de Atendimento		193-Tipo de Atendimento		194-Tipo de Atendimento		195-Tipo de Atendimento	
196-Tipo de Atendimento		197-Tipo de Atendimento		198-Tipo de Atendimento		199-Tipo de Atendimento		200-Tipo de Atendimento	
201-Tipo de Atendimento		202-Tipo de Atendimento		203-Tipo de Atendimento		204-Tipo de Atendimento		205-Tipo de Atendimento	
206-Tipo de Atendimento		207-Tipo de Atendimento		208-Tipo de Atendimento		209-Tipo de Atendimento		210-Tipo de Atendimento	
211-Tipo de Atendimento		212-Tipo de Atendimento		213-Tipo de Atendimento		214-Tipo de Atendimento		215-Tipo de Atendimento	
216-Tipo de Atendimento		217-Tipo de Atendimento		218-Tipo de Atendimento		219-Tipo de Atendimento		220-Tipo de Atendimento	
221-Tipo de Atendimento		222-Tipo de Atendimento		223-Tipo de Atendimento		224-Tipo de Atendimento		225-Tipo de Atendimento	
226-Tipo de Atendimento		227-Tipo de Atendimento		228-Tipo de Atendimento		229-Tipo de Atendimento		230-Tipo de Atendimento	
231-Tipo de Atendimento		232-Tipo de Atendimento		233-Tipo de Atendimento		234-Tipo de Atendimento		235-Tipo de Atendimento	
236-Tipo de Atendimento		237-Tipo de Atendimento		238-Tipo de Atendimento		239-Tipo de Atendimento		240-Tipo de Atendimento	
241-Tipo de Atendimento		242-Tipo de Atendimento		243-Tipo de Atendimento		244-Tipo de Atendimento		245-Tipo de Atendimento	

49-Observação

Dr. Sergio Augusto Steff Papellat
Cirurgião Dentista
CRSP 118.268



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-º

403180
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Sanha
12/01/2011

6-Número da Guia Principal
7989731

5-Sanha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
12/17/11 01/2011

3-Data de Emissão da Guia
12/21/11 01/2011

1-INS
414

1- Beneficiário

2- Nome do Beneficiário
AMANDA CAROLINE CAMPOS LIMA

3- Data de Nascimento
21/11/1994

4- Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

5- Data Validade da Carteira
11/11/11

6- Número do Centro Nacional de Saúde

7- Contrato Responsável pelo Tratamento

8- Nome do Profissional Solicitante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

9- Nome do Contratado Executante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

10- Número no CRO
118268

11- UF
SP

12- Nome do Titular do plano
AMANDA CAROLINE CAMPOS LIMA

13- Data Validade da Carteira
11/11/11

14- Tratamento / Procedimentos Solicitados

15- Código do Procedimento
31-08-1-0-0-0-4-2-1-1

16- Descrição
RX PERIAPICAL

17- Quantidade US
1

18- Valor
357,00

19- Franquia/Co-participação R\$
0,00

20- Data de Realização
12/17/11

21- Código do Procedimento
32-08-1-0-0-0-4-2-1-1

22- Descrição
RX PERIAPICAL

23- Quantidade US
1

24- Valor
357,00

25- Franquia/Co-participação R\$
0,00

26- Data de Realização
12/17/11

27- Código do Procedimento
33-08-1-0-0-0-4-2-1-1

28- Descrição
RX PERIAPICAL

29- Quantidade US
1

30- Valor
357,00

31- Franquia/Co-participação R\$
0,00

32- Data de Realização
12/17/11

33- Código do Procedimento
34-08-1-0-0-0-4-2-1-1

34- Descrição
RX PERIAPICAL

35- Quantidade US
1

36- Valor
357,00

37- Franquia/Co-participação R\$
0,00

38- Data de Realização
12/17/11

39- Código do Procedimento
35-08-1-0-0-0-4-2-1-1

40- Descrição
RX PERIAPICAL

41- Quantidade US
1

42- Valor
357,00

43- Franquia/Co-participação R\$
0,00

44- Data de Realização
12/17/11

45- Código do Procedimento
36-08-1-0-0-0-4-2-1-1

46- Descrição
RX PERIAPICAL

47- Quantidade US
1

48- Valor
357,00

49- Franquia/Co-participação R\$
0,00

50- Data de Realização
12/17/11

51- Código do Procedimento
37-08-1-0-0-0-4-2-1-1

52- Descrição
RX PERIAPICAL

53- Quantidade US
1

54- Valor
357,00

55- Franquia/Co-participação R\$
0,00

56- Data de Realização
12/17/11

57- Código do Procedimento
38-08-1-0-0-0-4-2-1-1

58- Descrição
RX PERIAPICAL

59- Quantidade US
1

60- Valor
357,00

61- Franquia/Co-participação R\$
0,00

62- Data de Realização
12/17/11

63- Código do Procedimento
39-08-1-0-0-0-4-2-1-1

64- Descrição
RX PERIAPICAL

65- Quantidade US
1

66- Valor
357,00

67- Franquia/Co-participação R\$
0,00

68- Data de Realização
12/17/11

69- Código do Procedimento
40-08-1-0-0-0-4-2-1-1

70- Descrição
RX PERIAPICAL

71- Quantidade US
1

72- Valor
357,00

73- Franquia/Co-participação R\$
0,00

74- Data de Realização
12/17/11

75- Código do Procedimento
41-08-1-0-0-0-4-2-1-1

76- Descrição
RX PERIAPICAL

77- Quantidade US
1

78- Valor
357,00

79- Franquia/Co-participação R\$
0,00

80- Data de Realização
12/17/11

81- Código do Procedimento
42-08-1-0-0-0-4-2-1-1

82- Descrição
RX PERIAPICAL

83- Quantidade US
1

84- Valor
357,00

85- Franquia/Co-participação R\$
0,00

86- Data de Realização
12/17/11

87- Código do Procedimento
43-08-1-0-0-0-4-2-1-1

88- Descrição
RX PERIAPICAL

89- Quantidade US
1

90- Valor
357,00

91- Franquia/Co-participação R\$
0,00

92- Data de Realização
12/17/11

93- Código do Procedimento
44-08-1-0-0-0-4-2-1-1

94- Descrição
RX PERIAPICAL

95- Quantidade US
1

96- Valor
357,00

97- Franquia/Co-participação R\$
0,00

98- Data de Realização
12/17/11

99- Código do Procedimento
45-08-1-0-0-0-4-2-1-1

100- Descrição
RX PERIAPICAL

101- Quantidade US
1

102- Valor
357,00

103- Franquia/Co-participação R\$
0,00

104- Data de Realização
12/17/11

105- Código do Procedimento
46-08-1-0-0-0-4-2-1-1

106- Descrição
RX PERIAPICAL

107- Quantidade US
1

108- Valor
357,00

109- Franquia/Co-participação R\$
0,00

110- Data de Realização
12/17/11

111- Código do Procedimento
47-08-1-0-0-0-4-2-1-1

112- Descrição
RX PERIAPICAL

113- Quantidade US
1

114- Valor
357,00

115- Franquia/Co-participação R\$
0,00

116- Data de Realização
12/17/11

117- Código do Procedimento
48-08-1-0-0-0-4-2-1-1

118- Descrição
RX PERIAPICAL

119- Quantidade US
1

120- Valor
357,00

121- Franquia/Co-participação R\$
0,00

122- Data de Realização
12/17/11

123- Código do Procedimento
49-08-1-0-0-0-4-2-1-1

124- Descrição
RX PERIAPICAL

125- Quantidade US
1

126- Valor
357,00

127- Franquia/Co-participação R\$
0,00

128- Data de Realização
12/17/11

129- Código do Procedimento
50-08-1-0-0-0-4-2-1-1

130- Descrição
RX PERIAPICAL

131- Quantidade US
1

132- Valor
357,00

133- Franquia/Co-participação R\$
0,00

134- Data de Realização
12/17/11

135- Código do Procedimento
51-08-1-0-0-0-4-2-1-1

136- Descrição
RX PERIAPICAL

137- Quantidade US
1

138- Valor
357,00

139- Franquia/Co-participação R\$
0,00

140- Data de Realização
12/17/11

141- Código do Procedimento
52-08-1-0-0-0-4-2-1-1

142- Descrição
RX PERIAPICAL

143- Quantidade US
1

144- Valor
357,00

145- Franquia/Co-participação R\$
0,00

146- Data de Realização
12/17/11

147- Código do Procedimento
53-08-1-0-0-0-4-2-1-1

148- Descrição
RX PERIAPICAL

149- Quantidade US
1

150- Valor
357,00

151- Franquia/Co-participação R\$
0,00

152- Data de Realização
12/17/11

153- Código do Procedimento
54-08-1-0-0-0-4-2-1-1

154- Descrição
RX PERIAPICAL

155- Quantidade US
1

156- Valor
357,00

157- Franquia/Co-participação R\$
0,00

158- Data de Realização
12/17/11

159- Código do Procedimento
55-08-1-0-0-0-4-2-1-1

160- Descrição
RX PERIAPICAL

161- Quantidade US
1

162- Valor
357,00

163- Franquia/Co-participação R\$
0,00

164- Data de Realização
12/17/11

165- Código do Procedimento
56-08-1-0-0-0-4-2-1-1

166- Descrição
RX PERIAPICAL

167- Quantidade US
1

168- Valor
357,00

169- Franquia/Co-participação R\$
0,00

170- Data de Realização
12/17/11

171- Código do Procedimento
57-08-1-0-0-0-4-2-1-1

172- Descrição
RX PERIAPICAL

173- Quantidade US
1

174- Valor
357,00

175- Franquia/Co-participação R\$
0,00

176- Data de Realização
12/17/11

177- Código do Procedimento
58-08-1-0-0-0-4-2-1-1

178- Descrição
RX PERIAPICAL

179- Quantidade US
1

180- Valor
357,00

181- Franquia/Co-participação R\$
0,00

182- Data de Realização
12/17/11

183- Código do Procedimento
59-08-1-0-0-0-4-2-1-1

184- Descrição
RX PERIAPICAL

185- Quantidade US
1

186- Valor
357,00

187- Franquia/Co-participação R\$
0,00

188- Data de Realização
12/17/11

189- Código do Procedimento
60-08-1-0-0-0-4-2-1-1

190- Descrição
RX PERIAPICAL

191- Quantidade US
1

192- Valor
357,00

193- Franquia/Co-participação R\$
0,00

194- Data de Realização
12/17/11

195- Código do Procedimento
61-08-1-0-0-0-4-2-1-1

196- Descrição
RX PERIAPICAL

197- Quantidade US
1

198- Valor
357,00

199- Franquia/Co-participação R\$
0,00

200- Data de Realização
12/17/11

201- Código do Procedimento
62-08-1-0-0-0-4-2-1-1

202- Descrição
RX PERIAPICAL

203- Quantidade US
1

204- Valor
357,00

205- Franquia/Co-participação R\$
0,00

206- Data de Realização
12/17/11

207- Código do Procedimento
63-08-1-0-0-0-4-2-1-1

208- Descrição
RX PERIAPICAL

209- Quantidade US
1

210- Valor
357,00

211- Franquia/Co-participação R\$
0,00

212- Data de Realização
12/17/11

213- Código do Procedimento
64-08-1-0-0-0-4-2-1-1

214- Descrição
RX PERIAPICAL

215- Quantidade US
1

216- Valor
357,00

217- Franquia/Co-participação R\$
0,00

218- Data de Realização
12/17/11

219- Código do Procedimento
65-08-1-0-0-0-4-2-1-1

220- Descrição
RX PERIAPICAL

221- Quantidade US
1

222- Valor
357,00

223- Franquia/Co-participação R\$
0,00

224- Data de Realização
12/17/11

225- Código do Procedimento
66-08-1-0-0-0-4-2-1-1

226- Descrição
RX PERIAPICAL

227- Quantidade US
1

228- Valor
357,00

229- Franquia/Co-participação R\$
0,00

230- Data de Realização
12/17/11

231- Código do Procedimento
67-08-1-0-0-0-4-2-1-1

232- Descrição
RX PERIAPICAL

233- Quantidade US
1

234- Valor
357,00

235- Franquia/Co-participação R\$
0,00

236- Data de Realização
12/17/11

237- Código do Procedimento
68-08-1-0-0-0-4-2-1-1

238- Descrição
RX PERIAPICAL

239- Quantidade US
1

240- Valor
357,00

241- Franquia/Co-participação R\$
0,00

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2º Nº

418573
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 408414	5-Data de Emissão da Guia 11/11/2011	4-Data de Autorização 11/11/2011	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8051613	7-Data Validade da Senha 11/11/2012
8-Data de Emissão da Guia 11/11/2011			9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira 11/11/11
12-Data de Emissão da Guia 11/11/2011			13-Plano POS REDE PRESTADORA	14-Telefone (11) 11111111	15-Nome do titular do plano AMANDA CAROLINE CAMPOS LIMA
16-Atendimento a RN SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			17-Nome do Profissional Solicitante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA	18-Número no CRO 118268	19-UF SP
20-Código na Operadora / CNPJ / CNP 116101043115815011			21-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA	22-Código CNES 118268	23-UF SP
24-Nome do Profissional Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			25-Número no CRO 118268	26-Código CBO S 118268	27-UF SP
28-Nome do Profissional Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			29-Número no CRO 118268	30-Código CBO S 118268	31-UF SP
32-Data de Emissão da Guia 11/11/2011			33-Data de Realização 11/11/2011	34-Data de Realização 11/11/2011	35-Data de Realização 11/11/2011

Plano de Tratamento / Procedimentos Realizados												
30- Tabela	31- Código do Procedimento	32- Descrição	33- Dente/Região	34- Face	35- Qtd	36- Quantidade US	37- Valor	38- Franquia/Co-participação R\$	39- Aut	40- Data de Realização	41- Motivo da Guia	42- Assinatura
1	01018152001166	TRATAMENTO ENDODONTICO	11		1	25,80	0,00	0,00	0	15/12/11	242	Unidade
2	01018152001166	TRATAMENTO ENDODONTICO	21		1	25,80	0,00	0,00	0	15/12/11	242	Unidade
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
43- Data Previsto Término do Tratamento			44- Tipo de Atendimento		45- Tipo de Tratamento		46- Total Quantidade US		47- Valor Total R\$		48- Total Franquia / Co-participação R\$	
			1- Tratamento Odontológico		2- Exame Radiológico		3- Ortodontia		4- Urgência/Emergência		1- Total	
					1		51,60		0,00		0,00	

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, 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 contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(ram) realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 11/11/2011	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 11/11/2011	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/2011	53-Data, local e Calor do Emprego 11/11/2011
---	---	---	---

Dr. Sérgio Augusto Stella Pereira
CROSP 118.268



2-Nya

[illegible]

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas da tratameto, conforme acima apesentado, aceito e autorizo a execução do tratameto, comprometendo-me a cumprir as oteções do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(ram) realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratameto realizado, compreendendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação

Dr. Sergio Augusto Stella Petalida
Cirurgião Dentista
C.R.O.P. 118.268



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-º

432101
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 01/11/2012	4-Data de Autorização 02/11/2012	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8108146	7-Data Validade da Senha 01/03/12
8-Número do Cartão 0102025328390000000101			9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira 11/11/11
12-Nome do Beneficiário AMANDA CAROLINE CAMPOS LIMA			13-Nome 21/11/1994	14-Telefone (11) 11111111	15-Nome do titular do plano AMANDA CAROLINE CAMPOS LIMA
16-Endereço do Responsável pelo Tratamento Rua do Comércio, 100 - Centro - São Paulo - SP					
17-Nome do Profissional Solicitante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA					
18-Endereço a RN Rua do Comércio, 100 - Centro - São Paulo - SP					
19-Código da Operadora / CNPJ / CPF 1161004131158501					
20-Nome do Profissional Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA					
21-Código da Operadora / CNPJ / CPF 1161004131158501					
22-Nome do Contratado Executante SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA					
23-Número no CRO 118268					
24-UF SP					
25-Código CNES 025 - Faturar Empresa					
26-Código CBO S 118268					
27-Número no CRO 118268					
28-UF SP					
29-Código CBO S 118268					
30-Envio - RX (I) 85100200 (O) 85100200					
31-Data de Realização 15/12/12					
32-Data de Realização 15/12/12					
33-Data de Realização 15/12/12					
34-Data de Realização 15/12/12					
35-Data de Realização 15/12/12					
36-Data de Realização 15/12/12					
37-Data de Realização 15/12/12					
38-Data de Realização 15/12/12					
39-Data de Realização 15/12/12					
40-Data de Realização 15/12/12					
41-Data de Realização 15/12/12					
42-Data de Realização 15/12/12					
43-Data de Realização 15/12/12					
44-Data de Realização 15/12/12					
45-Data de Realização 15/12/12					
46-Data de Realização 15/12/12					
47-Data de Realização 15/12/12					
48-Data de Realização 15/12/12					
49-Data de Realização 15/12/12					
50-Data de Realização 15/12/12					
51-Data de Realização 15/12/12					
52-Data de Realização 15/12/12					
53-Data de Realização 15/12/12					
54-Data de Realização 15/12/12					
55-Data de Realização 15/12/12					
56-Data de Realização 15/12/12					
57-Data de Realização 15/12/12					
58-Data de Realização 15/12/12					
59-Data de Realização 15/12/12					
60-Data de Realização 15/12/12					
61-Data de Realização 15/12/12					
62-Data de Realização 15/12/12					
63-Data de Realização 15/12/12					
64-Data de Realização 15/12/12					
65-Data de Realização 15/12/12					
66-Data de Realização 15/12/12					
67-Data de Realização 15/12/12					
68-Data de Realização 15/12/12					
69-Data de Realização 15/12/12					
70-Data de Realização 15/12/12					
71-Data de Realização 15/12/12					
72-Data de Realização 15/12/12					
73-Data de Realização 15/12/12					
74-Data de Realização 15/12/12					
75-Data de Realização 15/12/12					
76-Data de Realização 15/12/12					
77-Data de Realização 15/12/12					
78-Data de Realização 15/12/12					
79-Data de Realização 15/12/12					
80-Data de Realização 15/12/12					
81-Data de Realização 15/12/12					
82-Data de Realização 15/12/12					
83-Data de Realização 15/12/12					
84-Data de Realização 15/12/12					
85-Data de Realização 15/12/12					
86-Data de Realização 15/12/12					
87-Data de Realização 15/12/12					
88-Data de Realização 15/12/12					
89-Data de Realização 15/12/12					
90-Data de Realização 15/12/12					
91-Data de Realização 15/12/12					
92-Data de Realização 15/12/12					
93-Data de Realização 15/12/12					
94-Data de Realização 15/12/12					
95-Data de Realização 15/12/12					
96-Data de Realização 15/12/12					
97-Data de Realização 15/12/12					
98-Data de Realização 15/12/12					
99-Data de Realização 15/12/12					
100-Data de Realização 15/12/12					

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 contrato. Declaro, ainda, que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi/foram realizado(s) com meu consentimento e da forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observeção

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
15/11/12/12

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
15/11/12/12

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
15/11/12/12

53-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

54-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

55-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

56-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

57-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

58-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

59-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

60-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

61-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

62-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

63-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

64-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

65-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

66-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

67-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

68-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

69-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

70-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

71-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

72-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

73-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

74-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

75-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

76-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

77-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

78-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

79-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

80-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

81-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

82-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

83-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

84-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

85-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

86-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

87-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

88-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

89-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

90-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

91-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

92-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

93-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

94-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

95-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

96-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

97-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

98-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

99-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12

100-Data, local e Assinatura da Empresa
15/11/12/12