

Relatório: Produção Cirurgião Dentista

Período de Competência: SETEMBRO/2020

Razão Social: OLIVEIRA NEVES ODONTOLOGIA LTDA.

CNPJ: 18864388000134 (ONO)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

CRD: 71794/SP

Cirurgião Dentista: (2511) - MARCELO DE OLIVEIRA NEVES

Guia	Nome	Não Paga	Dt. Guia	USOs Atos	Vlr USO Coop.	Total
346088 - I	REGIANE CLAUDIA BARBOSA SILVA (00202510550600069601)		27/07/2020	178	0.32	R\$ 56,96
350908 - I	ALEXANDRE ARAUJO DE MATTOS (00202510550601867801)		04/08/2020	178	0.32	R\$ 56,96
35443 - I	ALEXANDRE ARAUJO DE MATTOS (00202510550601867801)		10/08/2020	244	0.32	R\$ 78,08
357226 - I	NICOLAS VIEIRA DE ARAUJO (00202530793100000104)		14/08/2020	34	0.32	R\$ 10,88
357233 - I	DIOGENES TRINDADE VIEIRA (00202530793100000103)		14/08/2020	178	0.32	R\$ 56,96
357237 - I	JOAQUIM GONCALVES VIEIRA (00202530793100000102)		14/08/2020	178	0.32	R\$ 56,96
357244 - I	DANIELLE TRINDADE VIEIRA (00202530793100000101)		14/08/2020	178	0.32	R\$ 56,96
359307 - I	MARLEIS APARECIDA PAIVA (00202510550601505101)		18/08/2020	178	0.32	R\$ 56,96
360642 - I	JOAQUIM GONCALVES VIEIRA (00202530793100000102)		20/08/2020	305	0.32	R\$ 97,60
360729 - I	NICOLAS VIEIRA DE ARAUJO (00202530793100000104)		20/08/2020	194	0.32	R\$ 62,08
Totalizador						

Nº de USOs: 1845
Nº de atendimentos: 10
Valor: R\$ 590,40

Totalizador da Operadora

Nº de USOs: 1845
Nº de atendimentos: 10
Valor: R\$ 590,40

Totalizador da Clínica

Nº de USOs: 1845
Nº de atendimentos: 10
Valor: R\$ 590,40

IMPORTANTE: Este relatório contém valores brutos. Os valores serão alterados devido à dedução de impostos, possíveis taxas e ajustes necessários.

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa

Data e Hora de Emissão: 27/08/2020 21:46

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2º N°



INTERCÂMBIO
360729

1-Registro AINS
406414

3-Data de Emissão do Guia
12/01/08 12:01

4-Data de Autorização
12/06/08 12:01

5-Semeta
AUTORIZADO

6-Número da Carteira
01012012513071913110010101014

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira
11/08/11 12:01

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

8-Número da Guia Principal
7804874

7-Data Validade da Semeta
11/08/11 12:01

13-Nome
NICOLAS VIEIRA DE ARAUJO

14-Endereço
03/08/2015

15-Data de Tratamento
03/08/2015

16-Atendimento a RN
ONO

17-Nome do Profissional Solicitante
MARCELO DE OLIVEIRA NEVES

18-Endereço
03/08/2015

19-Data de Tratamento
03/08/2015

20-Endereço
03/08/2015

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
13104397127839

22-Nome do Contratado Executante
MARCELO DE OLIVEIRA NEVES

23-Endereço
03/08/2015

24-Endereço
03/08/2015

25-Endereço
03/08/2015

26-Endereço
03/08/2015

27-Endereço
03/08/2015

28-Endereço
03/08/2015

29-Endereço
03/08/2015

30-Endereço
03/08/2015

31-Endereço
03/08/2015

32-Endereço
03/08/2015

33-Endereço
03/08/2015

34-Endereço
03/08/2015

35-Endereço
03/08/2015

36-Endereço
03/08/2015

37-Endereço
03/08/2015

38-Endereço
03/08/2015

39-Endereço
03/08/2015

40-Endereço
03/08/2015

41-Endereço
03/08/2015

42-Endereço
03/08/2015

43-Endereço
03/08/2015

44-Endereço
03/08/2015

45-Endereço
03/08/2015

46-Endereço
03/08/2015

47-Endereço
03/08/2015

48-Endereço
03/08/2015

49-Endereço
03/08/2015

50-Endereço
03/08/2015

51-Endereço
03/08/2015

52-Endereço
03/08/2015

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 Operador-Dentista

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Assinatura da Empresa

54-Data, local e Assinatura da Empresa

55-Data, local e Assinatura da Empresa

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

51-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

44-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

45-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

46-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

47-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

48-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

49-1-Tipo de Atendimento
1-Tipos de Atendimento

50-1-Tipo

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



360642
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS

406414

3-Data de Emissão da Guia

12/01/08/12/01

4-Data de Autorização

12/6/10/8/12/01

5-Santa

AUTORIZADO

6-Número de Guia Principal

7804421

7-Data Validade da Santa

11/8/11/11/2/01

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Beneficiário

6-Número da Carteira

1010210215310793110000001101021

9-Plano

POS REDE PRESTADORA

10-Empresa

DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome

JOAQUIM GONCALVES VIEIRA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RN

ONO

17-Nome do Profissional Solicitante

31/10/1952

14-Telefone

15-Nome do titular do plano

DANIELE TRINDADE VIEIRA

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF

13104397217839

22-Nome do Contratado Executante

MARCELO DE OLIVEIRA NEVES

16-Número no CRO

71794

18-UF

SP

20-Código CBO S

03

24-UF

SP

25-Código CNES

26-UF

SP

28-Código CBO S

29-UF

SP

30-Código CBO S

26-Nome do Profissional Executante

MARCELO DE OLIVEIRA NEVES

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela

31-Código do Procedimento

1-00085100196

2-00085100196

3-00085100196

4-00085100196

5-00085100196

6-00085100196

7-00085100196

8-00085100196

9-00085100196

10-00085100196

11-00085100196

12-00085100196

13-00085100196

14-00085100196

15-00085100196

16-00085100196

17-00085100196

18-00085100196

19-00085100196

20-00085100196

21-00085100196

22-00085100196

23-00085100196

24-00085100196

25-00085100196

26-00085100196

27-00085100196

28-00085100196

29-00085100196

30-00085100196

31-00085100196

32-00085100196

33-00085100196

34-00085100196

35-00085100196

36-00085100196

37-00085100196

38-00085100196

39-00085100196

40-00085100196

41-00085100196

42-00085100196

43-00085100196

44-00085100196

45-00085100196

46-00085100196

47-00085100196

48-00085100196

49-00085100196

50-00085100196

51-00085100196

52-00085100196

53-00085100196

54-00085100196

55-00085100196

56-00085100196

57-00085100196

58-00085100196

59-00085100196

60-00085100196

61-00085100196

62-00085100196

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.

43-Dados do Paciente

44-Tipo de Atendimento

45-Tipo de Faturamento

46-Tipo de Faturamento

47-Tipo de Faturamento

48-Tipo de Faturamento

49-Tipo de Faturamento

50-Tipo de Faturamento

51-Tipo de Faturamento

52-Tipo de Faturamento

53-Tipo de Faturamento

54-Tipo de Faturamento

55-Tipo de Faturamento

56-Tipo de Faturamento

57-Tipo de Faturamento

58-Tipo de Faturamento

59-Tipo de Faturamento

60-Tipo de Faturamento

44-Tipo de Atendimento

45-Tipo de Faturamento

46-Tipo de Faturamento

47-Tipo de Faturamento

48-Tipo de Faturamento

49-Tipo de Faturamento

50-Tipo de Faturamento

51-Tipo de Faturamento

52-Tipo de Faturamento

53-Tipo de Faturamento

54-Tipo de Faturamento

55-Tipo de Faturamento

56-Tipo de Faturamento

57-Tipo de Faturamento

58-Tipo de Faturamento

59-Tipo de Faturamento

60-Tipo de Faturamento

45-Tipo de Faturamento

46-Tipo de Faturamento

47-Tipo de Faturamento

48-Tipo de Faturamento

49-Tipo de Faturamento

50-Tipo de Faturamento

51-Tipo de Faturamento

52-Tipo de Faturamento

53-Tipo de Faturamento

54-Tipo de Faturamento

55-Tipo de Faturamento

56-Tipo de Faturamento

57-Tipo de Faturamento

58-Tipo de Faturamento

59-Tipo de Faturamento

60-Tipo de Faturamento

46-Tipo de Faturamento

47-Tipo de Faturamento

48-Tipo de Faturamento

49-Tipo de Faturamento

50-Tipo de Faturamento

51-Tipo de Faturamento

52-Tipo de Faturamento

53-Tipo de Faturamento

54-Tipo de Faturamento

55-Tipo de Faturamento

56-Tipo de Faturamento

57-Tipo de Faturamento

58-Tipo de Faturamento

59-Tipo de Faturamento

60-Tipo de Faturamento

47-Tipo de Faturamento

48-Tipo de Faturamento

49-Tipo de Faturamento

50-Tipo de Faturamento

51-Tipo de Faturamento

52-Tipo de Faturamento

53-Tipo de Faturamento

54-Tipo de Faturamento

55-Tipo de Faturamento

56-Tipo de Faturamento

57-Tipo de Faturamento

58-Tipo de Faturamento

59-Tipo de Faturamento

60-Tipo de Faturamento

48-Tipo de Faturamento

49-Tipo de Faturamento

50-Tipo de Faturamento

51-Tipo de Faturamento

52-Tipo de Faturamento

53-Tipo de Faturamento

54-Tipo de Faturamento

55-Tipo de Faturamento

56-Tipo de Faturamento

57-Tipo de Faturamento

58-Tipo de Faturamento

59-Tipo de Faturamento

60-Tipo de Faturamento

49-Tipo de Faturamento

50-Tipo de Faturamento

51-Tipo de Faturamento

52-Tipo de Faturamento

53-Tipo de Faturamento

54-Tipo de Faturamento

55-Tipo de Faturamento

56-Tipo de Faturamento

57-Tipo de Faturamento

58-Tipo de Faturamento

59-Tipo de Faturamento

60-Tipo de Faturamento

50-Tipo de Faturamento

51-Tipo de Faturamento

52-Tipo de Faturamento

53-Tipo de Faturamento

54-Tipo de Faturamento

55-Tipo de Faturamento

56-Tipo de Faturamento

57-Tipo de Faturamento

58-Tipo de Faturamento

59-Tipo de Faturamento

60-Tipo de Faturamento

51-Tipo de Faturamento

52-Tipo de Faturamento

53-Tipo de Faturamento

54-Tipo de Faturamento

55-Tipo de Faturamento

56-Tipo de Faturamento

57-Tipo de Faturamento

58-Tipo de Faturamento

59-Tipo de Faturamento

60-Tipo de Faturamento

52-Tipo de Faturamento

53-Tipo de Faturamento

54-Tipo de Faturamento

55-Tipo de Faturamento

56-Tipo de Faturamento

57-Tipo de Faturamento

58-Tipo de Faturamento

59-Tipo de Faturamento

60-Tipo de Faturamento

53-Tipo de Faturamento

54-Tipo de Faturamento

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2º Nº



346088
 INTERCAMBIO

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 12/11/07 12:01		4-Data de Autorização 13/11/07 12:01		5-Série AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 7737081		7-Data Validade da Série 12/5/11 01/12/01	
8-Número da Carteira 0101201251105506000696011		9-Filial POS REDE PRESTADORA		10-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA		11-Data Validade da Carteira		12-Número do Cartão Nacional da Saúde			
13-Nome REGIANE CLAUDIA BARBOSA SILVA		14-Telefone () - - - - -		15-Nome do Titular do plano REGIANE CLAUDIA BARBOSA SILVA		16-Endereço 03/04/1974		17-Data Validade da Guia 03/04/1974			
18-Atendimento a RN ONO		19-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1310439727839		20-Código CBO S 03		21-Data Validade da Guia 025 -		22-Data Validade da Guia Faturar Empresa			
23-Nome do Contratado Executante MARCELO DE OLIVEIRA NEVES		24-UF SP		25-Código CNES SP		26-Data Validade da Guia 025 -		27-Data Validade da Guia Faturar Empresa			
28-Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados MARCELO DE OLIVEIRA NEVES		29-Número no CBO 71794		30-UF SP		31-Código CBO S 71794		32-Data Validade da Guia 025 -			
33-Tabala 1-00810000065		34-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA		35-Quantidade US 34,00		36-Valor 0,00		37-Franquia/Co-participação R\$ 0,00		38-Aut 04/04/20	
39-1-00810000065		40-2-00810000065		41-3-00810000065		42-4-00810000065		43-5-00810000065		44-6-00810000065	
45-7-00810000065		46-8-00810000065		47-9-00810000065		48-10-00810000065		49-11-00810000065		50-12-00810000065	
51-13-00810000065		52-14-00810000065		53-15-00810000065		54-16-00810000065		55-17-00810000065		56-18-00810000065	
57-19-00810000065		58-20-00810000065		59-21-00810000065		60-22-00810000065		61-23-00810000065		62-24-00810000065	
63-25-00810000065		64-26-00810000065		65-27-00810000065		66-28-00810000065		67-29-00810000065		68-30-00810000065	
69-31-00810000065		70-32-00810000065		71-33-00810000065		72-34-00810000065		73-35-00810000065		74-36-00810000065	
75-37-00810000065		76-38-00810000065		77-39-00810000065		78-40-00810000065		79-41-00810000065		80-42-00810000065	
81-43-00810000065		82-44-00810000065		83-45-00810000065		84-46-00810000065		85-47-00810000065		86-48-00810000065	
87-49-00810000065		88-50-00810000065		89-51-00810000065		90-52-00810000065		91-53-00810000065		92-54-00810000065	
93-55-00810000065		94-56-00810000065		95-57-00810000065		96-58-00810000065		97-59-00810000065		98-60-00810000065	
99-61-00810000065		100-62-00810000065		101-63-00810000065		102-64-00810000065		103-65-00810000065		104-66-00810000065	
105-67-00810000065		106-68-00810000065		107-69-00810000065		108-70-00810000065		109-71-00810000065		110-72-00810000065	
111-73-00810000065		112-74-00810000065		113-75-00810000065		114-76-00810000065		115-77-00810000065		116-78-00810000065	
117-79-00810000065		118-80-00810000065		119-81-00810000065		120-82-00810000065		121-83-00810000065		122-84-00810000065	
123-85-00810000065		124-86-00810000065		125-87-00810000065		126-88-00810000065		127-89-00810000065		128-90-00810000065	
129-91-00810000065		130-92-00810000065		131-93-00810000065		132-94-00810000065		133-95-00810000065		134-96-00810000065	
135-97-00810000065		136-98-00810000065		137-99-00810000065		138-100-00810000065		139-101-00810000065		140-102-00810000065	
141-103-00810000065		142-104-00810000065		143-105-00810000065		144-106-00810000065		145-107-00810000065		146-108-00810000065	
147-109-00810000065		148-110-00810000065		149-111-00810000065		150-112-00810000065		151-113-00810000065		152-114-00810000065	
153-115-00810000065		154-116-00810000065		155-117-00810000065		156-118-00810000065		157-119-00810000065		158-120-00810000065	
159-121-00810000065		160-122-00810000065		161-123-00810000065		162-124-00810000065		163-125-00810000065		164-126-00810000065	
165-127-00810000065		166-128-00810000065		167-129-00810000065		168-130-00810000065		169-131-00810000065		170-132-00810000065	
171-133-00810000065		172-134-00810000065		173-135-00810000065		174-136-00810000065		175-137-00810000065		176-138-00810000065	
177-139-00810000065		178-140-00810000065		179-141-00810000065		180-142-00810000065		181-143-00810000065		182-144-00810000065	
183-145-00810000065		184-146-00810000065		185-147-00810000065		186-148-00810000065		187-149-00810000065		188-150-00810000065	
189-151-00810000065		190-152-00810000065		191-153-00810000065		192-154-00810000065		193-155-00810000065		194-156-00810000065	
195-157-00810000065		196-158-00810000065		197-159-00810000065		198-160-00810000065		199-161-00810000065		200-162-00810000065	
201-163-00810000065		202-164-00810000065		203-165-00810000065		204-166-00810000065		205-167-00810000065		206-168-00810000065	
207-169-00810000065		208-170-00810000065		209-171-00810000065		210-172-00810000065		211-173-00810000065		212-174-00810000065	
213-175-00810000065		214-176-00810000065		215-177-00810000065		216-178-00810000065		217-179-00810000065		218-180-00810000065	
219-181-00810000065		220-182-00810000065		221-183-00810000065		222-184-00810000065		223-185-00810000065		224-186-00810000065	
225-187-00810000065		226-188-00810000065		227-189-00810000065		228-190-00810000065		229-191-00810000065		230-192-00810000065	
231-193-00810000065		232-194-00810000065		233-195-00810000065		234-196-00810000065		235-197-00810000065		236-198-00810000065	
237-199-00810000065		238-200-00810000065		239-201-00810000065		240-202-00810000065		241-203-00810000065		242-204-00810000065	
243-205-00810000065		244-206-00810000065		245-207-00810000065		246-208-00810000065		247-209-00810000065		248-210-00810000065	
249-211-00810000065		250-212-00810000065		251-213-00810000065		252-214-00810000065		253-215-00810000065		254-216-00810000065	
255-217-00810000065		256-218-00810000065		257-219-00810000065		258-220-00810000065		259-221-00810000065		260-222-00810000065	
261-223-00810000065		262-224-00810000065		263-225-00810000065		264-226-00810000065		265-227-00810000065		266-228-00810000065	
267-229-00810000065		268-230-00810000065		269-231-00810000065		270-232-00810000065		271-233-00810000065		272-234-00810000065	
273-235-00810000065		274-236-00810000065		275-237-00810000065		276-238-00810000065		277-239-00810000065		278-240-00810000065	
279-241-00810000065		280-242-00810000065		281-243-00810000065		282-244-00810000065		283-245-00810000065		284-246-00810000065	
285-247-00810000065		286-248-00810000065		287-249-00810000065		288-250-00810000065		289-251-00810000065		290-252-00810000065	
291-253-00810000065		292-254-00810000065		293-255-00810000065		294-256-00810000065		295-257-00810000065		296-258-00810000065	
297-259-00810000065		298-260-00810000065		299-261-00810000065		300-262-00810000065		301-263-00810000065		302-264-00810000065	
303-265-00810000065		304-266-00810000065		305-267-00810000065		306-268-00810000065		307-269-00810000065		308-270-00810000065	
309-271-00810000065		310-272-00810000065		311-273-00810000065		312-274-00810000065		313-275-00810000065		314-276-00810000065	
315-277-00810000065		316-278-00810000065		317-279-00810000065		318-280-00810000065		319-281-00810000065		320-282-00810000065	
321-283-00810000065		322-284-00810000065		323-285-00810000065		324-286-00810000065		325-287-00810000065		326-288-00810000065	
327-289-00810000065		328-290-00810000065		329-291-00810000065		330-292-00810000065		331-293-00810000065		332-294-00810000065	
333-295-00810000065		334-296-00810000065		335-297-00810000065		336-298-00810000065		337-299-00810000065		338-300-00810000065	
339-301-00810000065		340-302-00810000065		341-303-00810000065		342-304-00810000065		343-305-00810000065		344-306-00810000065	
345-307-00810000065		346-308-00810000065		347-309-00810000065		348-310-00810000065		349-311-00810000065		350-312-00810000065	
351-313-00810000065		352-314-00810000065		353-315-00810000065		354-316-00810000065		355-317-00810000065		356-318-00810000065	
357-319-00810000065		358-320-00810000065		359-321-00810000065		360-322-00810000065		361-323-00810000065		362-324-00810000065	
363-325-00810000065		364-326-00810000065		365-327-00810000065		366-328-00810000065		367-329-00810000065		368-330-00810000065	
369-331-00810000065		370-332-00810000065		371-333-00810000065		372-334-00810000065		373-335-00810000065		374-336-00810000065	
375-337-00810000065		376-338-00810000065		377-339-00810000065		378-340-00810000065		379-341-00810000065		380-342-00810000065	
381-343-00810000065		382-344-00810000065		383-345-00810000065		384-346-00810000065		385-347-00810000065		386-348-00810000065	
387-349-00810000065		388-350-00810000065		389-351-00810000065		390-352-00810000065		391-353-00810000065		392-354-00810000065	
393-355-00810000065		394-356-00810000065		395-357-00810000065		396-358-00810000065		397-359-00810000065		398-360-00810000065	
399-361-00810000065		400-362-00810000065		401-363-00810000065		402-364-00810000065		403-365-00810000065		404-366-00810000065	
405-367-00810000065		406-368-00810000065		407-369-00810000065		408-370-00810000065		409-371-00810000065		410-372-00810000065	
411-373-00810000065		412-374-00810000065		413-375-00810000065		414-376-00810000065		415-377-00810000065		416-378-00810000065	
417-379-00810000065		418-380-00810000065		419-381-00810000065		420-382-00810000065		421-383-00810000065		422-384-00810000065	
423-385-00810000065		424-3									

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2ºº



359307
INTERCAMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 11/08/2010	4-Data de Autorização 12/01/08/2010	5-Será AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7798495	7-Data Validade da Guia 11/01/11/2010
8-Número da Carteira 10021025105506015051011			9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA	11-Data Validade da Carteira 11/01/11/2010
13-Nome MARLEIS APARECIDA PAIVA			12-Número do Cartão Nacional de Saúde		
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento 04/04/1977					
16-Atendimento a RV N	17-Nome do Profissional Solicitante ONO	18-Número no CRO 71794	19-UF SP	20-Código CBO S 03	21-Nome do titular do plano MARLEIS APARECIDA PAIVA
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 130439727839	22-Nome do Contratado Executante MARCELO DE OLIVEIRA NEVES	23-Número no CRO 71794	24-UF SP	25-Código CNES	025 - Faturar Empresa
26-Nome do Profissional Executante MARCELO DE OLIVEIRA NEVES					
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados					
30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd
1-0	081000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA			
2-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1		34,00
3-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1		36,00
4-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1		36,00
5-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1		36,00
6-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1		36,00
7-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1		36,00
8-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1		36,00
9-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1		36,00
10-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1		36,00
11-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1		36,00
12-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1		36,00
13-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1		36,00
14-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1		36,00
15-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1		36,00
43-Data Previsto Fim do Tratamento 11/08/2010					
44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência					
45-Tipo de Tratamento 1-Total 2-Parcial					
46-Total Quantidade US 1178,00					
47-Valor Total R\$ 10,00					
48-Total Franquia / 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 (c/c) 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 11/08/2010	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Contratado 11/08/2010	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/08/2010	53-Data, local e Carimbo da Empresa
---	--	---	-------------------------------------

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-4º



357237
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 11/04/2018		4-Data de Autorização 19/08/2018		5-Será AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 7789179		7-Data Validade da Seria 12/11/2018	
8-Número da Carteira 020253079310000102		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 JOAQUIM GONCALVES VIEIRA		14-Telefone () - - - - -		15-Nome do titular do plano DANIELLE TRINDADE VIEIRA		16-Atendimento a RN ONO		17-Data de Realização 31/10/1952			
18-Código na Operadora / CNPJ / CPF 130439727839		19-Data de Contratação 13/04/2018		20-Código CBO S 03		21-Valor 025 -		22-Valor Faturar Empresa			
23-Nome do Profissional Solicitante MARCELO DE OLIVEIRA NEVES		24-Nome do Contrato Exatante MARCELO DE OLIVEIRA NEVES		25-Número no CRO 71794		26-UF SP		27-Código CNES SP			
28-Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados		29-Descrição		30-Quantidade US		31-Valor		32-Franquia/Coparticipação R\$		33-Aut. 40-Data de Realização 41-Motivo da Guisa 42-Assinatura	
30-1-Tabala		31-Código do Procedimento		32-Descrição		33-Quantidade US		34-Valor		35-Franquia/Coparticipação R\$	
1-00		81000065		CONSULTA ODONTOLÓGICA		34		0,00		S 19/08/20	
2-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
3-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
4-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
5-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
6-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
7-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
8-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
9-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
10-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
11-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
12-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
13-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
14-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
15-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
16-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
17-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
18-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
19-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
20-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
21-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
22-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
23-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
24-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
25-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
26-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
27-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
28-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
29-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
30-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
31-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
32-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
33-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
34-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
35-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
36-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
37-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
38-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
39-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
40-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
41-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
42-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
43-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
44-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
45-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
46-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
47-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
48-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
49-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
50-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
51-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
52-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
53-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
54-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
55-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
56-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
57-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
58-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
59-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
60-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
61-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
62-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
63-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
64-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
65-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
66-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
67-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
68-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
69-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
70-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
71-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
72-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
73-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
74-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
75-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
76-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
77-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
78-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
79-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
80-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
81-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
82-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
83-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
84-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
85-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
86-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
87-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
88-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
89-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
90-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
91-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
92-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
93-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
94-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
95-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
96-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
97-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
98-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
99-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	
100-00		85300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		36		0,00		S 19/08/20	

Decido, 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. Decido, 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

50-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante: 19/08/2018, [Assinatura]

51-Data, local e Assinatura do Profissional Responsável: 19/08/2018, [Assinatura]

52-Data, local e Assinatura do Profissional Responsável: 19/08/2018, [Assinatura]

53-Data, local e Assinatura do Profissional Responsável: 19/08/2018, [Assinatura]

54-Data, local e Assinatura do Profissional Responsável: 19/08/2018, [Assinatura]

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



357226
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 14/08/2015	4-Data de Autorização 19/08/2015	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7789150	7-Data Validade da Senha 12/11/2015
8-Número da Carteira 020253079310000104	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Nome NICOLAS VIEIRA DE ARAUJO	14-Relação ()	15-Nome do titular do plano DANIELLE TRINDADE VIEIRA			
16-Data do Contrato, Responsável pelo Tratamento 03/08/2015	17-Atendimento a RN ONO	18-Número no CRO 71794	19-UF SP	20-Código CBO S 03	21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 130439727839
22-Nome do Contratado Executante MARCELO DE OLIVEIRA NEVES	23-Número no CRO 71794	24-UF SP	25-Código CNES	26-UF SP	27-Número no CRO 71794
28-Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados MARCELO DE OLIVEIRA NEVES	29-Código CBO S	30-Franchise/Co-participação R\$	31-Valor 025 -	32-Valor Faturar Empresa	

30-Tabella	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 Guia	42-Assinatura
1	0081000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA		1		34,00	0,00			14/08/2015		
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

43-Data Prevista do Tratamento 14/08/2015	44-Tipo de Atendimento 1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	45-Tipo de Faturamento 1-TOTAL 2-Parcial	46-Total Quantidade US 34,00	47-Valor Total R\$ 0,00	48-Total Franchise / 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.

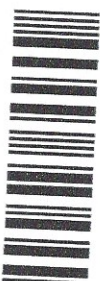
49-Observação

50-Dia, local e hora da realização do Tratamento 14/08/2015	51-Dia, local e hora da assinatura do Contratado Executante 14/08/2015	52-Dia, local e hora da assinatura do Responsável pelo Tratamento 14/08/2015	53-Data, local e Carimbo da Empresa
--	---	---	-------------------------------------

2-N⁺[illegible]

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2ºº



357244
INTERCÂMBIO

1º-Registro ANS
406414

3-Data de Emissão da Guia
11/04/2018

4-Data de Autorização
19/08/2018

5-Serina
AUTORIZADO

Dados do Beneficiário
Bruno da Costa

6-Número da Guia Principal
7789185

7-Data Validade da Serina
12/11/2018

8-Data Validade da Serina
12/11/2018

9-Data Validade da Serina
12/11/2018

10-Data Validade da Serina
12/11/2018

11-Data Validade da Serina
12/11/2018

12-Data Validade da Serina
12/11/2018

13-Data Validade da Serina
12/11/2018

14-Data Validade da Serina
12/11/2018

15-Data Validade da Serina
12/11/2018

16-Data Validade da Serina
12/11/2018

17-Data Validade da Serina
12/11/2018

18-Data Validade da Serina
12/11/2018

19-Data Validade da Serina
12/11/2018

20-Data Validade da Serina
12/11/2018

21-Data Validade da Serina
12/11/2018

22-Data Validade da Serina
12/11/2018

23-Data Validade da Serina
12/11/2018

24-Data Validade da Serina
12/11/2018

25-Data Validade da Serina
12/11/2018

26-Data Validade da Serina
12/11/2018

27-Data Validade da Serina
12/11/2018

28-Data Validade da Serina
12/11/2018

29-Data Validade da Serina
12/11/2018

30-Data Validade da Serina
12/11/2018

31-Data Validade da Serina
12/11/2018

32-Data Validade da Serina
12/11/2018

33-Data Validade da Serina
12/11/2018

34-Data Validade da Serina
12/11/2018

35-Data Validade da Serina
12/11/2018

13-Nome
DANIELLE TRINDADE VIEIRA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento
16-Atendimento a RN
17-Nome do Profissional Solicitante
ONO

5-Plano
POS REDE PRESTADORA

14-Telefone
28/06/1982

15-Telefone
DENTAL UNI COOPERATIVA

16-Telefone
DANIELLE TRINDADE VIEIRA

17-Telefone
DANIELLE TRINDADE VIEIRA

18-Telefone
DANIELLE TRINDADE VIEIRA

19-Telefone
DANIELLE TRINDADE VIEIRA

20-Telefone
DANIELLE TRINDADE VIEIRA

21-Telefone
DANIELLE TRINDADE VIEIRA

22-Telefone
DANIELLE TRINDADE VIEIRA

23-Telefone
DANIELLE TRINDADE VIEIRA

24-Telefone
DANIELLE TRINDADE VIEIRA

25-Telefone
DANIELLE TRINDADE VIEIRA

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
1304397278139

22-Nome do Contratado Executante
MARCELO DE OLIVEIRA NEVES

18-Número no CRO
71794

19-Número no CRO
71794

20-Número no CRO
71794

21-Número no CRO
71794

22-Número no CRO
71794

23-Número no CRO
71794

24-Número no CRO
71794

25-Número no CRO
71794

26-Número no CRO
71794

27-Número no CRO
71794

28-Número no CRO
71794

29-Número no CRO
71794

26-Nome do Profissional Executante
MARCELO DE OLIVEIRA NEVES

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela
31-Código do Procedimento

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Dente/Raio
34-Face
35-Qtd
36-Qtd

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

39-Aut
40-Data de Realização

41-Motivo da Glosa
42-Assinatura

43-Valor Total R\$
44-Valor Total R\$

45-Valor Total R\$
46-Valor Total R\$

47-Valor Total R\$
48-Valor Total R\$

49-Valor Total R\$
50-Valor Total R\$

51-Valor Total R\$
52-Valor Total R\$

53-Valor Total R\$
54-Valor Total R\$

55-Valor Total R\$
56-Valor Total R\$

57-Valor Total R\$
58-Valor Total R\$

59-Valor Total R\$
60-Valor Total R\$

61-Valor Total R\$
62-Valor Total R\$

1-0 0 8 1 0 0 0 0 6 5 1
2-0 0 8 5 3 0 0 0 4 7
3-0 0 8 5 3 0 0 0 4 7
4-0 0 8 5 3 0 0 0 4 7
5-0 0 8 5 3 0 0 0 4 7
6-0 0 8 5 3 0 0 0 4 7
7-0 0 8 5 3 0 0 0 4 7
8-0 0 8 5 3 0 0 0 4 7
9-0 0 8 5 3 0 0 0 4 7
10-0 0 8 5 3 0 0 0 4 7
11-0 0 8 5 3 0 0 0 4 7
12-0 0 8 5 3 0 0 0 4 7
13-0 0 8 5 3 0 0 0 4 7
14-0 0 8 5 3 0 0 0 4 7
15-0 0 8 5 3 0 0 0 4 7

RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL

HASE
HASE
HASE
HASE
HASE
HASE
HASE
HASE
HASE
HASE
HASE
HASE
HASE
HASE
HASE

HAID
HAID
HAID
HAID
HAID
HAID
HAID
HAID
HAID
HAID
HAID
HAID
HAID
HAID
HAID

HAIE
HAIE
HAIE
HAIE
HAIE
HAIE
HAIE
HAIE
HAIE
HAIE
HAIE
HAIE
HAIE
HAIE
HAIE

3 6 0 0
3 6 0 0
3 6 0 0
3 6 0 0
3 6 0 0
3 6 0 0
3 6 0 0
3 6 0 0
3 6 0 0
3 6 0 0
3 6 0 0
3 6 0 0
3 6 0 0
3 6 0 0

0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0

0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0

0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0

0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0

0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0

0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0

0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0

0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0

0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0
0 0 0 0

43-Data de Emissão do Tratamento
29/08/2018

44-Tipo de Atendimento
1- Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

45-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

46-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

47-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

48-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

49-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

50-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

51-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

52-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

53-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

54-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

55-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

56-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

57-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

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) acima, e por mim assinado(s), foi(s) 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-Observação

51-Observação

52-Observação

53-Observação

54-Observação

55-Observação

56-Observação

57-Observação

58-Observação

59-Observação

60-Observação

50-Data, local e Assinatura do Contratado Responsável
29/08/2018

51-Data, local e Assinatura do Profissional
29/08/2018

52-Data, local e Assinatura do Profissional
29/08/2018

53-Data, local e Assinatura do Profissional
29/08/2018

54-Data, local e Assinatura do Profissional
29/08/2018

55-Data, local e Assinatura do Profissional
29/08/2018

56-Data, local e Assinatura do Profissional
29/08/2018

57-Data, local e Assinatura do Profissional
29/08/2018

58-Data, local e Assinatura do Profissional
29/08/2018

59-Data, local e Assinatura do Profissional
29/08/2018

60-Data, local e Assinatura do Profissional
29/08/2018

61-Data, local e Assinatura do Profissional
29/08/2018

62-Data, local e Assinatura do Profissional
29/08/2018

63-Data, local e Assinatura do Profissional
29/08/2018

GUIA DE TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO

[illegible]

357233
INTERCÂMBIO

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2º Nº



350908
INTERCAMBIO

1º-Rolagem ANS 406414	3º-Data de Emissão da Guia 10/04/2018	4º-Data de Autorização 10/06/2018	5º-Serinha AUTORIZADO	6º-Número da Guia Principal 7759641	7º-Data Validade da Serinha 10/21/2018
8º-Número da Carteira 10102025105506018678011	9º-Plano POS REDE PRESTADORA	10º-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA	11º-Data Validade da Carteira 10/01/2018	12º-Número do Cartão Nacional da Saúde	
13º-Nome ALEXANDRE ARAUJO DE MATTOS	14º-Telefone () - - - - -	15º-Nome do titular do plano ALEXANDRE ARAUJO DE MATTOS			
16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante ONO	18-Número no CRO 71794	19-UF SP	20-Código CRO S 03	25- Faturar Empresa
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 130439727839	22-Nome do Contratado Executante MARCELO DE OLIVEIRA NEVES	23-Número no CRO 71794	24-UF SP	25-Código CNES	
26-Nome do Profissional Executante MARCELO DE OLIVEIRA NEVES	27-Número no CRO 71794	28-UF SP	29-Código CRO S		
30-1-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd
1	00	81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA		
2	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	34,00
3	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
4	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
5	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
6	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
7	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
8	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
9	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
10	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
11	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
12	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
13	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
14	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
15	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
16	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
17	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
18	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
19	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
20	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
21	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
22	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
23	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
24	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
25	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
26	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
27	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
28	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
29	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
30	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
31	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
32	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
33	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
34	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
35	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
36	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
37	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
38	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
39	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
40	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
41	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
42	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
43	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
44	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
45	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
46	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
47	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
48	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
49	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
50	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
51	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
52	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
53	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
54	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
55	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
56	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
57	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
58	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
59	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
60	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
61	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
62	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
63	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
64	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
65	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
66	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
67	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
68	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
69	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
70	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
71	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
72	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
73	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
74	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
75	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
76	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
77	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
78	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
79	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
80	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
81	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
82	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
83	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
84	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
85	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
86	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
87	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
88	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
89	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
90	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
91	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
92	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
93	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
94	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
95	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
96	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
97	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
98	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
99	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00
100	00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	36,00

Alexandre Araujo de Mattos