



1- Nome do Beneficiário		2- Data de Emissão da Guia		3- Data de Autodigitação		4- Senha		5- Número da Guia Principal		6- Data Validade da Senha		7- Data Validade da Guia	
BENEFICIÁRIO		12/09/2010		12/09/2010		12/09/2010		50173247		12/09/2010		12/09/2010	
8- Nome do Contratado		9- Filio		10- Empresa		11- Data Validade da Carteira		12- Número do Cartão Nacional de Saúde		13- Nome do titular do plano		14- Nome do Beneficiário	
FATIMA CORTES MACHADO		POS REDE PRESTADORA		INSTITUTO DOR DE G		FATIMA CORTES MACHADO		980016004204949		FATIMA CORTES MACHADO		FATIMA CORTES MACHADO	
15- Nome do Contratado		16- Nome do Profissional Solicitante		17- Nome do Contratado		18- Número no CRO		19- UF		20- Código CBO S		21- Data de Realização	
ELIANE BISPO DE ALENCAR		ELIANE BISPO DE ALENCAR		ELIANE BISPO DE ALENCAR		16512		RJ		16512		29/06/2010	
22- Nome do Contratado		23- Número no CRO		24- UF		25- Código CNES		26- Código CBO S		27- Valor		28- Data de Realização	
ELIANE BISPO DE ALENCAR		16512		RJ		16512		16512		16512		29/06/2010	
29- Nome do Contratado		30- Nome do Profissional Solicitante		31- Nome do Contratado		32- Nome do Profissional Solicitante		33- Nome do Contratado		34- Nome do Profissional Solicitante		35- Nome do Contratado	
ELIANE BISPO DE ALENCAR		ELIANE BISPO DE ALENCAR		ELIANE BISPO DE ALENCAR		ELIANE BISPO DE ALENCAR		ELIANE BISPO DE ALENCAR		ELIANE BISPO DE ALENCAR		ELIANE BISPO DE ALENCAR	
36- Descrição		37- Dentista/Região		38- Face		39- Cidade		40- Quantidade US		41- Valor		42- Franquia/Co-participação R\$	
CONSULTA ODONTOLÓGICA		36		0		1		3		4		5	
RESTAURAÇÃO RESINA		36		0		1		3		4		5	
6		7		8		9		0		1		2	
3		4		5		6		7		8		9	
0		1		2		3		4		5		6	
7		8		9		0		1		2		3	
4		5		6		7		8		9		0	
5		6		7		8		9		0		1	
6		7		8		9		0		1		2	
7		8		9		0		1		2		3	
8		9		0		1		2		3		4	
9		0		1		2		3		4		5	
0		1		2		3		4		5		6	
1		2		3		4		5		6		7	
2		3		4		5		6		7		8	
3		4		5		6		7		8		9	
4		5		6		7		8		9		0	
5		6		7		8		9		0		1	
6		7		8		9		0		1		2	
7		8		9		0		1		2		3	
8		9		0		1		2		3		4	
9		0		1		2		3		4		5	
0		1		2		3		4		5		6	
1		2		3		4		5		6		7	
2		3		4		5		6		7		8	
3		4		5		6		7		8		9	
4		5		6		7		8		9		0	
5		6		7		8		9		0		1	
6		7		8		9		0		1		2	
7		8		9		0		1		2		3	
8		9		0		1		2		3		4	
9		0		1		2		3		4		5	
0		1		2		3		4		5		6	
1		2		3		4		5		6		7	
2		3		4		5		6		7		8	
3		4		5		6		7		8		9	
4		5		6		7		8		9		0	
5		6		7		8		9		0		1	
6		7		8		9		0		1		2	
7		8		9		0		1		2		3	
8		9		0		1		2		3		4	
9		0		1		2		3		4		5	
0													