



1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 18/10/2014	4-Data de Autenticação 18/10/2014	5-Serviço AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8206227	7-Data Validade da Guia 18/10/2014
--------------------------	---	--------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

8-Plano POS REDE PRESTADORA	9-Data de Validade da Guia 06/11/1965	10-Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Guia 18/10/2014	12-Número do Cartão Nacional da Saúde
--------------------------------	--	---------------------------------------	--	---------------------------------------

13-Nome ANTONIO CARLOS DA COSTA AZEVEDO	14-Telefone ()	15-Nome do titular do plano ANTONIO CARLOS DA COSTA AZEVEDO
--	--------------------	--

16-Atendimento a FIM N	17-Nome do Profissional Solicitante ROBERTA CUNHA VASCONCELOS	18-Número no CRO 8314	19-UF CE	20-Código CRO S 025 - Faturar Empresa
---------------------------	--	--------------------------	-------------	--

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 65239903387	22-Nome do Contratado Exatante ROBERTA CUNHA VASCONCELOS	23-Número no CRO 8314	24-UF CE	25-Código CRO S 025 - Faturar Empresa
--	---	--------------------------	-------------	--

26-Atividade do Profissional Exatante ROBERTA CUNHA VASCONCELOS	27-Número no CRO 8314	28-UF CE	29-Código CRO S 025 - Faturar Empresa
--	--------------------------	-------------	--

30-Item	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
1-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	3	6,00	0,00	0,00	S	18/10/2014		
2-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	3	6,00	0,00	0,00	S	18/10/2014		
3-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	3	6,00	0,00	0,00	S	18/10/2014		
4-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	3	6,00	0,00	0,00	S	18/10/2014		
5-1												
6-1												
7-1												
8-1												
9-1												
10-1												
11-1												
12-1												
13-1												
14-1												
15-1												
43-Data Previsto Término do Tratamento	44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Faturamento	46-Total Quantidade US	47-Valor Total R\$	48-Total Franquia / Co-participação R\$	49-Total Franquia / Co-participação R\$	50-Total Franquia / Co-participação R\$	51-Tipo de Faturamento	52-Tipo de Faturamento	53-Tipo de Faturamento	54-Tipo de Faturamento	55-Tipo de Faturamento
	1-1	1-1	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1-1	1-1	1-1	1-1	1-1

123.769.061/0002-021

ROBERTA CUNHA VASCONCELOS EIRELI

R: Barão do Rio Branco, 4673 - São Paulo - SP

55-Endereço e Assinatura do Profissional Solicitante

56-Endereço e Assinatura do Profissional Contratado

Dra. Roberta C. Vasconcelos
Cirurgiã - Dentista
CRO-CE 8314

Antonio Carlos da Costa Azevedo