



393001
INTERCÂMBIO

1. Data de Emissão da Guia: 10/08/11 01/2011
2. Data de Autorização: 11/05/11 01/2011
3. Senha: AUTORIZADO
4. Número da Guia Principal: 7946779
5. Data Validada da Guia: 10/06/10 11/2011

6. Nome do Beneficiário: RUNNO ECHEVERRIA BARBOSA
7. Data Validada da Guia: 10/06/10 11/2011
8. Nome do titular do plano: RAIMUNDO RODRIGUES BARBOSA

9. Nome do Contratado Responsável pelo Tratamento: CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF
10. Empresa: GERSP GREMIO ESPORTIVO
11. Data Validada da Guia: 10/06/10 11/2011
12. Número do Contrato Nacional de Saúde: 025 - Faturar Empresa

13. Nome do Profissional Solicitante: CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF
14. Telefone: (11) 1750
15. Número no CRO: 1750
16. UF: MS
17. Código CBO S: 1750
18. Código CBO S: 1750
19. UF: MS
20. Código CBO S: 1750
21. Código CBO S: 1750
22. Código CBO S: 1750
23. Código CBO S: 1750
24. UF: MS
25. Código CBO S: 1750
26. Código CBO S: 1750
27. Código CBO S: 1750
28. UF: MS
29. Código CBO S: 1750
30. Código CBO S: 1750
31. Código CBO S: 1750
32. Código CBO S: 1750
33. Código CBO S: 1750
34. UF: MS
35. Código CBO S: 1750
36. Código CBO S: 1750
37. Código CBO S: 1750
38. Código CBO S: 1750
39. Código CBO S: 1750
40. Código CBO S: 1750
41. Código CBO S: 1750
42. Código CBO S: 1750
43. Código CBO S: 1750
44. Código CBO S: 1750
45. Código CBO S: 1750
46. Código CBO S: 1750
47. Código CBO S: 1750
48. Código CBO S: 1750
49. Código CBO S: 1750
50. Código CBO S: 1750
51. Código CBO S: 1750
52. Código CBO S: 1750
53. Código CBO S: 1750
54. Código CBO S: 1750
55. Código CBO S: 1750
56. Código CBO S: 1750
57. Código CBO S: 1750
58. Código CBO S: 1750
59. Código CBO S: 1750
60. Código CBO S: 1750
61. Código CBO S: 1750
62. Código CBO S: 1750
63. Código CBO S: 1750
64. Código CBO S: 1750
65. Código CBO S: 1750
66. Código CBO S: 1750
67. Código CBO S: 1750
68. Código CBO S: 1750
69. Código CBO S: 1750
70. Código CBO S: 1750
71. Código CBO S: 1750
72. Código CBO S: 1750
73. Código CBO S: 1750
74. Código CBO S: 1750
75. Código CBO S: 1750
76. Código CBO S: 1750
77. Código CBO S: 1750
78. Código CBO S: 1750
79. Código CBO S: 1750
80. Código CBO S: 1750
81. Código CBO S: 1750
82. Código CBO S: 1750
83. Código CBO S: 1750
84. Código CBO S: 1750
85. Código CBO S: 1750
86. Código CBO S: 1750
87. Código CBO S: 1750
88. Código CBO S: 1750
89. Código CBO S: 1750
90. Código CBO S: 1750
91. Código CBO S: 1750
92. Código CBO S: 1750
93. Código CBO S: 1750
94. Código CBO S: 1750
95. Código CBO S: 1750
96. Código CBO S: 1750
97. Código CBO S: 1750
98. Código CBO S: 1750
99. Código CBO S: 1750
100. Código CBO S: 1750

31. Código do Procedimento: 32. Descrição: 33. Dente/Região: 34. Foco: 35. Qtd: 36. Quantidade US: 37. Valor: 38. Franquia/Co-participação R\$: 39. Anl: 40. Data de Realização: 41. Motivo da Guisa: 42. Assinatura

0 0 1 8 5 1 0 0 2 1 8	RESTAURAÇÃO RESINA	16	MOP	1	1 2 2 0 0 0	0,00	15	15/10/20	15/10/20
0 0 1 8 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA	15	OD	1	8 8 0 0 0	0,00	15	15/10/20	15/10/20
0 0 1 8 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA	14	OD	1	8 8 0 0 0	0,00	15	15/10/20	15/10/20
0 0 1 8 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA	12	MP	1	8 8 0 0 0	0,00	15	15/10/20	15/10/20
0 0 1 8 5 1 0 0 2 1 8	RESTAURAÇÃO RESINA	11	MDP	1	1 2 2 0 0 0	0,00	15	15/10/20	15/10/20
0 0 1 8 5 1 0 0 2 1 8	RESTAURAÇÃO RESINA	21	DMP	1	1 2 2 0 0 0	0,00	15	15/10/20	15/10/20
0 0 1 8 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA	22	MP	1	8 8 0 0 0	0,00	15	15/10/20	15/10/20
0 0 1 8 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA	47	OV	1	8 8 0 0 0	0,00	15	15/10/20	15/10/20
0 0 1 8 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA	48	OV	1	8 8 0 0 0	0,00	15	15/10/20	15/10/20

43. Total Franquia / Co-participação R\$: 0,00
44. Tipo de Atendimento: 1. Tratamento Odontológico 2. Exame Radiológico 3. Ortodontia 4. Urgência/Emergência
45. Tipo de Faturamento: 1. Total 2. Parcial
46. Total Quantidade US: 894,00
47. Valor Total R\$: 0,00
48. Total Franquia / Co-participação R\$: 0,00

1. Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante: DR. Carlos Eduardo F. Maluf
2. Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Autorizado: DR. Carlos Eduardo F. Maluf
3. Local e Assinatura do Beneficiário / Responsável: RAIMUNDO RODRIGUES BARBOSA
4. Local e Assinatura do Profissional Contratado: DR. Carlos Eduardo F. Maluf

5. Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante: DR. Carlos Eduardo F. Maluf
6. Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Autorizado: DR. Carlos Eduardo F. Maluf
7. Local e Assinatura do Beneficiário / Responsável: RAIMUNDO RODRIGUES BARBOSA
8. Local e Assinatura do Profissional Contratado: DR. Carlos Eduardo F. Maluf

9. Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante: DR. Carlos Eduardo F. Maluf
10. Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Autorizado: DR. Carlos Eduardo F. Maluf
11. Local e Assinatura do Beneficiário / Responsável: RAIMUNDO RODRIGUES BARBOSA
12. Local e Assinatura do Profissional Contratado: DR. Carlos Eduardo F. Maluf