

303142

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



307357

Life

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



306322

1. Número do Ativo 400414	2. Data de Emissão do Guia 14/04/20	3. Data de Apresentação 14/04/20	4. Status AUTORIZADO	5. Número de Sua Empresa 7511218	6. Data de Vencimento da Guia 13/07/20
7. Local de Realização 0 0 2 0 2 5 1 0 5 5 0 6 0 0 2 8 5 3 0 2		8. Nome do Prestador POS REDE PRESTADORA	9. Nome da Instituição INSTITUTO DE ASSISTENCIA	10. Data de Emissão da Guia 14/04/20	11. Número da Guia Nacional de Saúde
12. Nome LUANA KENY SANTOS DA SILVA			13. Data 24/06/2002	14. Nome do Paciente ADRIANA SANTOS	
15. Dados do Consultório: Responsável pelo Tratamento					
16. Nome e Sobrenome do Paciente N CAMILA JUSEVICIUS AROUCHE ALVES FERREIRA		17. Número do CRO 91223	18. UF SP	19. Cargo CBO S	
20. Número da Especialidade - CBO S 3 3 6 6 0 2 6 5 8 0 1		21. Nome do Consultório Responsável CAMILA JUSEVICIUS AROUCHE ALVES FERREIRA	22. Número do CRO 91223	23. UF SP	24. Cargo CBO S
25. Nome do Profissional Responsável CAMILA JUSEVICIUS AROUCHE ALVES FERREIRA		26. Número do CRO 91223	27. UF SP	28. Cargo CBO S	29. Cargo CBO S
30. Nome da Empresa Faturar Empresa					
31. Enviar - RX 4001285-40					
32. Enviar - RX 4001285-40					
33. Enviar - RX 4001285-40					
34. Enviar - RX 4001285-40					
35. Enviar - RX 4001285-40					
36. Enviar - RX 4001285-40					
37. Enviar - RX 4001285-40					
38. Enviar - RX 4001285-40					
39. Enviar - RX 4001285-40					
40. Enviar - RX 4001285-40					
41. Enviar - RX 4001285-40					
42. Enviar - RX 4001285-40					
43. Enviar - RX 4001285-40					
44. Enviar - RX 4001285-40					
45. Enviar - RX 4001285-40					
46. Enviar - RX 4001285-40					
47. Enviar - RX 4001285-40					
48. Enviar - RX 4001285-40					
49. Enviar - RX 4001285-40					
50. Enviar - RX 4001285-40					
51. Enviar - RX 4001285-40					
52. Enviar - RX 4001285-40					
53. Enviar - RX 4001285-40					
54. Enviar - RX 4001285-40					
55. Enviar - RX 4001285-40					
56. Enviar - RX 4001285-40					
57. Enviar - RX 4001285-40					
58. Enviar - RX 4001285-40					
59. Enviar - RX 4001285-40					
60. Enviar - RX 4001285-40					
61. Enviar - RX 4001285-40					
62. Enviar - RX 4001285-40					
63. Enviar - RX 4001285-40					
64. Enviar - RX 4001285-40					
65. Enviar - RX 4001285-40					
66. Enviar - RX 4001285-40					
67. Enviar - RX 4001285-40					
68. Enviar - RX 4001285-40					
69. Enviar - RX 4001285-40					
70. Enviar - RX 4001285-40					
71. Enviar - RX 4001285-40					
72. Enviar - RX 4001285-40					
73. Enviar - RX 4001285-40					
74. Enviar - RX 4001285-40					
75. Enviar - RX 4001285-40					
76. Enviar - RX 4001285-40					
77. Enviar - RX 4001285-40					
78. Enviar - RX 4001285-40					
79. Enviar - RX 4001285-40					
80. Enviar - RX 4001285-40					
81. Enviar - RX 4001285-40					
82. Enviar - RX 4001285-40					
83. Enviar - RX 4001285-40					
84. Enviar - RX 4001285-40					
85. Enviar - RX 4001285-40					
86. Enviar - RX 4001285-40					
87. Enviar - RX 4001285-40					
88. Enviar - RX 4001285-40					
89. Enviar - RX 4001285-40					
90. Enviar - RX 4001285-40					
91. Enviar - RX 4001285-40					
92. Enviar - RX 4001285-40					
93. Enviar - RX 4001285-40					
94. Enviar - RX 4001285-40					
95. Enviar - RX 4001285-40					
96. Enviar - RX 4001285-40					
97. Enviar - RX 4001285-40					
98. Enviar - RX 4001285-40					
99. Enviar - RX 4001285-40					
100. Enviar - RX 4001285-40					

43. Data de Emissão 14/04/20	44. Data de Apresentação 14/04/20	45. Data de Vencimento 13/07/20	46. Data de Emissão 14/04/20	47. Data de Apresentação 14/04/20	48. Data de Vencimento 13/07/20
49. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
50. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
51. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
52. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
53. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
54. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
55. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
56. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
57. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
58. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
59. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
60. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
61. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
62. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
63. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
64. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
65. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
66. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
67. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
68. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
69. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
70. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
71. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
72. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
73. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
74. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
75. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
76. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
77. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
78. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
79. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
80. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
81. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
82. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
83. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
84. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
85. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
86. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
87. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
88. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
89. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
90. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
91. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
92. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
93. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
94. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
95. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
96. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
97. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
98. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
99. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					
100. Assinatura do Profissional Responsável Rhonda Reis Duarte Cirurgiã Dentista CRO 112.864					

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



308104

Email enviado 26/04 22:03hs. concluido, 26/04.

23_04_20 23_04_20 23_04_20x 23_04_20

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



307173

Enviado email 23/04/20, concluída 26/04

23.04.20

230420

930420

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



305864

17 04 20

17 04 20

17.04.2020

OdontLife

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



305887

1. Número da Guia 406414	2. Data de Emissão da Guia 05/04/20	3. Data de Autologia 09/04/20	4. Status AUTORIZADO	5. Número da Guia Original 7507957	6. Data Vencimento da Guia 08/07/20
-----------------------------	--	----------------------------------	-------------------------	---------------------------------------	--

7. Nome do Paciente MARCILIO DO NASCIMENTO ROCHA	8. Data de Nascimento 26/03/1989	9. Nome da Instituição de Assistência INSTITUTO DE ASSISTENCIA	10. Nome do Médico Responsável pelo Tratamento MARCILIO DO NASCIMENTO ROCHA
---	-------------------------------------	---	--

11. Nome do Profissional Responsável CAMILA JUSEVICIUS AROUCHE ALVES FERREIRA	12. Número de CRM 91223	13. UF SP	14. Cargo ODONTOLÓGICO
15. Nome do Profissional Responsável CAMILA JUSEVICIUS AROUCHE ALVES FERREIRA	16. Número de CRM 91223	17. UF SP	18. Cargo ODONTOLÓGICO

19. Faltas	20. Data de Prescrição	21. Descrição	22. Valor	23. Data	24. Descrição	25. Valor	26. Data	27. Descrição	28. Valor	29. Data	30. Descrição	31. Valor	32. Data	33. Descrição	34. Valor
0,0	02/04/20	EXCCOINTA DE RAZ	46	1	7,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

35. Data de Emissão da Guia 14/04/20	36. Data de Vencimento da Guia 14/04/20	37. Data de Emissão da Guia 14/04/20	38. Data de Vencimento da Guia 14/04/20
---	--	---	--

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



303499

