



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº

705353
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 15/09/2011	4-Data de Autorização 15/09/2011	5-Sentença AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 9062329	7-Data Validade da Sentença 15/11/2011
8-Número da Carteira 0002025314000000001011		9-Filho POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade de Carteira 11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
13-Nome LIDIENE DOS SANTOS SOUZA		14-Telefone (11) 11111111		15-Nome do titular do plano LIDIENE DOS SANTOS SOUZA	
16-Mendicância a RN N		17-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento AMANDA SUANES DA SILVA		18-Número no CRO 122642	19-UF SP
20-Código na Operadora - CNPJ - CPF 345376811837		21-Nome do Contratado Executante AMANDA SUANES DA SILVA		22-Número no CRO 122642	23-UF SP
24-Nome do Profissional Exequente AMANDA SUANES DA SILVA		25-Número no CRO 122642		26-UF SP	27-Código CBO S 025 - Faturar Empresa Enviar - RX (1) 85100200 (1) 85100218

30-Tabela	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 Orla 42-Acc
1	000851002000	RESTAURAÇÃO RESINA	37	MO	1	880000000000	0000	15/09/2011			X
2	000851002018	RESTAURAÇÃO RESINA	36	OVD	1	120000000000	0000	15/09/2011			X
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

43-Data de Início do Tratamento 15/09/2011	44-1º 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 21000000	47-Valor Total R\$ 0000	48-Total Franquia - Co-participação R\$
---	--	---	------------------------------------	----------------------------	---

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(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, Assinatura e Assinatura do Contratado Responsável pelo Tratamento 15/09/2011	51-Data, Assinatura e Assinatura do Contratado Responsável pelo Tratamento 15/09/2011	52-Data, Assinatura e Assinatura do Beneficiário - Resgata 15/09/2011	53-Data, Assinatura e Assinatura da Empresa 15/09/2011	54-Data, Assinatura e Assinatura da Empresa 15/09/2011
---------------	--	--	--	---	---

AMANDA SUANES DA SILVA
CRO/SP 122642



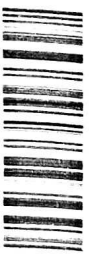
640907
INTERCÂMBIO

[illegible]



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2x



687505
INTERCÂMBIO

Região: RS	3-Dia: 13/10/21	4-Dia: 13/10/21	5-Dia: 13/10/21	6-Dia: 13/10/21	7-Dia: 13/10/21	8-Dia: 13/10/21	9-Dia: 13/10/21	10-Dia: 13/10/21	11-Dia: 13/10/21	12-Dia: 13/10/21	13-Dia: 13/10/21	14-Dia: 13/10/21	15-Dia: 13/10/21	16-Dia: 13/10/21	17-Dia: 13/10/21	18-Dia: 13/10/21	19-Dia: 13/10/21	20-Dia: 13/10/21	21-Dia: 13/10/21	22-Dia: 13/10/21	23-Dia: 13/10/21	24-Dia: 13/10/21	25-Dia: 13/10/21	26-Dia: 13/10/21	27-Dia: 13/10/21	28-Dia: 13/10/21	29-Dia: 13/10/21	30-Dia: 13/10/21	31-Dia: 13/10/21	32-Dia: 13/10/21	33-Dia: 13/10/21	34-Dia: 13/10/21	35-Dia: 13/10/21	36-Dia: 13/10/21	37-Dia: 13/10/21	38-Dia: 13/10/21	39-Dia: 13/10/21	40-Dia: 13/10/21	41-Dia: 13/10/21	42-Dia: 13/10/21	43-Dia: 13/10/21	44-Dia: 13/10/21	45-Dia: 13/10/21	46-Dia: 13/10/21	47-Dia: 13/10/21	48-Dia: 13/10/21	49-Dia: 13/10/21	50-Dia: 13/10/21	51-Dia: 13/10/21	52-Dia: 13/10/21	53-Dia: 13/10/21	54-Dia: 13/10/21	55-Dia: 13/10/21	56-Dia: 13/10/21	57-Dia: 13/10/21	58-Dia: 13/10/21	59-Dia: 13/10/21	60-Dia: 13/10/21	61-Dia: 13/10/21	62-Dia: 13/10/21	63-Dia: 13/10/21	64-Dia: 13/10/21	65-Dia: 13/10/21	66-Dia: 13/10/21	67-Dia: 13/10/21	68-Dia: 13/10/21	69-Dia: 13/10/21	70-Dia: 13/10/21	71-Dia: 13/10/21	72-Dia: 13/10/21	73-Dia: 13/10/21	74-Dia: 13/10/21	75-Dia: 13/10/21	76-Dia: 13/10/21	77-Dia: 13/10/21	78-Dia: 13/10/21	79-Dia: 13/10/21	80-Dia: 13/10/21	81-Dia: 13/10/21	82-Dia: 13/10/21	83-Dia: 13/10/21	84-Dia: 13/10/21	85-Dia: 13/10/21	86-Dia: 13/10/21	87-Dia: 13/10/21	88-Dia: 13/10/21	89-Dia: 13/10/21	90-Dia: 13/10/21	91-Dia: 13/10/21	92-Dia: 13/10/21	93-Dia: 13/10/21	94-Dia: 13/10/21	95-Dia: 13/10/21	96-Dia: 13/10/21	97-Dia: 13/10/21	98-Dia: 13/10/21	99-Dia: 13/10/21	100-Dia: 13/10/21
------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	-------------------

[illegible]

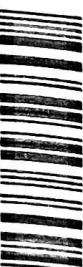
10. compare a presente a arcaiz com os custos conforme previsto em contrato

	61-Caixa social e Assistência do Trabalhador		62-Caixa social e Assistência do Beneficiário Programável		63-Caixa social e Cuidado da Empresa
11/11/09 21:11	11/11/09 21:11	11/11/09 21:11	11/11/09 21:11	11/11/09 21:11	11/11/09 21:11

Paulo Roberto de Almeida
CPF: 000.000.000-00
CPF: 000.000.000-00
CPF: 000.000.000-00



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-N^o[illegible]

2-N-



689456
INTERCÂMBIO

cd

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

41- Motivo da Glosa	42-A
2111111111	X
2111111111	X

1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
10	10	10
11	11	11
12	12	12
13	13	13
14	14	14
15	15	15
16	16	16
17	17	17
18	18	18
19	19	19
20	20	20
21	21	21
22	22	22
23	23	23
24	24	24
25	25	25
26	26	26
27	27	27
28	28	28
29	29	29
30	30	30
31	31	31
32	32	32
33	33	33
34	34	34
35	35	35
36	36	36
37	37	37
38	38	38
39	39	39
40	40	40
41	41	41
42	42	42
43	43	43
44	44	44
45	45	45
46	46	46
47	47	47
48	48	48
49	49	49
50	50	50
51	51	51
52	52	52
53	53	53
54	54	54
55	55	55
56	56	56
57	57	57
58	58	58
59	59	59
60	60	60
61	61	61
62	62	62
63	63	63
64	64	64
65	65	65
66	66	66
67	67	67
68	68	68
69	69	69
70	70	70
71	71	71
72	72	72
73	73	73
74	74	74
75	75	75
76	76	76
77	77	77
78	78	78
79	79	79
80	80	80
81	81	81
82	82	82
83	83	83
84	84	84
85	85	85
86	86	86
87	87	87
88	88	88
89	89	89
90	90	90
91	91	91
92	92	92
93	93	93
94	94	94
95	95	95
96	96	96
97	97	97
98	98	98
99	99	99
100	100	100

1	2	3
4	5	6
7	8	9
10	11	12
13	14	15
16	17	18
19	20	21
22	23	24
25	26	27
28	29	30
31	32	33
34	35	36
37	38	39
40	41	42
43	44	45
46	47	48
49	50	51
52	53	54
55	56	57
58	59	60
61	62	63
64	65	66
67	68	69
70	71	72
73	74	75
76	77	78
79	80	81
82	83	84
85	86	87
88	89	90
91	92	93
94	95	96
97	98	99
100	101	102
103	104	105
106	107	108
109	110	111
112	113	114
115	116	117
118	119	120
121	122	123
124	125	126
127	128	129
130	131	132
133	134	135
136	137	138
139	140	141
142	143	144
145	146	147
148	149	150
151	152	153
154	155	156
157	158	159
160	161	162
163	164	165
166	167	168
169	170	171
172	173	174
175	176	177
178	179	180
181	182	183
184	185	186
187	188	189
190	191	192
193	194	195
196	197	198
199	200	201
202	203	204
205	206	207
208	209	210
211	212	213
214	215	216
217	218	219
220	221	222
223	224	225
226	227	228
229	230	231
232	233	234
235	236	237
238	239	240
241	242	243
244	245	246
247	248	249
250	251	252
253	254	255
256	257	258
259	260	261
262	263	264
265	266	267
268	269	270
271	272	273
274	275	276
277	278	279
280	281	282
283	284	285
286	287	288
289	290	291
292	293	294
295	296	297
298	299	300
301	302	303
304	305	306
307	308	309
310	311	312
313	314	315
316	317	318
319	320	321
322	323	324
325	326	327
328	329	330
331	332	333
334	335	336
337	338	339
340	341	342
343	344	345
346	347	348
349	350	351
352	353	354
355	356	357
358	359	360
361	362	363
364	365	366
367	368	369
370	37	

— — — — —

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

[illegible]

do e assinado pelo Sr. Juarez de Silva

SEP 122.64

1





1-RECEBTO: NIS 406414	3-Dados de Emissão da Guia 13/01/07 11:21	4-Dados de Autorização 13/01/07 11:21	5-Ser-t-a AUTORIZADO	6-Código de Guia Propriet 8882626	7-Dados Vinculados da Semana 12/8/11 01:21
--------------------------	--	--	-------------------------	--------------------------------------	---

642034
INTERCÂMBIO[illegible][illegible][illegible]

Declaro, ainda que o(a) correspondente (seu(s) representante(s) legal(is)) não possui(m) nenhuma outra relação com o(a) correspondente (seu(s) representante(s) legal(is)) que possa gerar conflito de interesses no atendimento ao(a) correspondente e a ação com os dados conforme previsto em contrato.

45-Comer-1840

the same resources as others

22

35. Dato: <u>12/01/2017</u>	36. Dato: <u>12/01/2017</u>
37. Dato: <u>12/01/2017</u>	38. Dato: <u>12/01/2017</u>
39. Dato: <u>12/01/2017</u>	40. Dato: <u>12/01/2017</u>
41. Dato: <u>12/01/2017</u>	42. Dato: <u>12/01/2017</u>
43. Dato: <u>12/01/2017</u>	44. Dato: <u>12/01/2017</u>
45. Dato: <u>12/01/2017</u>	46. Dato: <u>12/01/2017</u>
47. Dato: <u>12/01/2017</u>	48. Dato: <u>12/01/2017</u>
49. Dato: <u>12/01/2017</u>	50. Dato: <u>12/01/2017</u>
51. Dato: <u>12/01/2017</u>	52. Dato: <u>12/01/2017</u>
53. Dato: <u>12/01/2017</u>	54. Dato: <u>12/01/2017</u>
55. Dato: <u>12/01/2017</u>	56. Dato: <u>12/01/2017</u>
57. Dato: <u>12/01/2017</u>	58. Dato: <u>12/01/2017</u>
59. Dato: <u>12/01/2017</u>	60. Dato: <u>12/01/2017</u>
61. Dato: <u>12/01/2017</u>	62. Dato: <u>12/01/2017</u>
63. Dato: <u>12/01/2017</u>	64. Dato: <u>12/01/2017</u>
65. Dato: <u>12/01/2017</u>	66. Dato: <u>12/01/2017</u>
67. Dato: <u>12/01/2017</u>	68. Dato: <u>12/01/2017</u>
69. Dato: <u>12/01/2017</u>	70. Dato: <u>12/01/2017</u>
71. Dato: <u>12/01/2017</u>	72. Dato: <u>12/01/2017</u>
73. Dato: <u>12/01/2017</u>	74. Dato: <u>12/01/2017</u>
75. Dato: <u>12/01/2017</u>	76. Dato: <u>12/01/2017</u>
77. Dato: <u>12/01/2017</u>	78. Dato: <u>12/01/2017</u>
79. Dato: <u>12/01/2017</u>	80. Dato: <u>12/01/2017</u>
81. Dato: <u>12/01/2017</u>	82. Dato: <u>12/01/2017</u>
83. Dato: <u>12/01/2017</u>	84. Dato: <u>12/01/2017</u>
85. Dato: <u>12/01/2017</u>	86. Dato: <u>12/01/2017</u>
87. Dato: <u>12/01/2017</u>	88. Dato: <u>12/01/2017</u>
89. Dato: <u>12/01/2017</u>	90. Dato: <u>12/01/2017</u>
91. Dato: <u>12/01/2017</u>	92. Dato: <u>12/01/2017</u>
93. Dato: <u>12/01/2017</u>	94. Dato: <u>12/01/2017</u>
95. Dato: <u>12/01/2017</u>	96. Dato: <u>12/01/2017</u>
97. Dato: <u>12/01/2017</u>	98. Dato: <u>12/01/2017</u>
99. Dato: <u>12/01/2017</u>	100. Dato: <u>12/01/2017</u>

CR015P 122003



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2^o N^o



699418
INTERCÂMBIO

1- Registro ANS 406414
3- Data de emissão da Guia 11/01/09 11/21
4- Data de Autorização 11/31/09 11/21
5- Sentença AUTORIZADO
6- Número da Guia Própria 9043482
7- Data validade da Sentença 10/9/11 12/1/21
8- Número do Cartão Nacional do Saúde

9- Nome do beneficiário IVAN ELOI PASSOS
10- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
11- Data validade da Carteira 11/11/11
12- Número do Cartão Nacional do Saúde

13- Nome do beneficiário IVAN ELOI PASSOS
14- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
15- Data validade da Carteira 11/11/11
16- Número do Cartão Nacional do Saúde

17- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
18- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
19- Data validade da Carteira 11/11/11
20- Número do Cartão Nacional do Saúde

21- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
22- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
23- Data validade da Carteira 11/11/11
24- Número do Cartão Nacional do Saúde

25- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
26- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
27- Data validade da Carteira 11/11/11
28- Número do Cartão Nacional do Saúde

29- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
30- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
31- Data validade da Carteira 11/11/11
32- Número do Cartão Nacional do Saúde

33- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
34- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
35- Data validade da Carteira 11/11/11
36- Número do Cartão Nacional do Saúde

37- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
38- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
39- Data validade da Carteira 11/11/11
40- Número do Cartão Nacional do Saúde

41- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
42- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
43- Data validade da Carteira 11/11/11
44- Número do Cartão Nacional do Saúde

45- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
46- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
47- Data validade da Carteira 11/11/11
48- Número do Cartão Nacional do Saúde

49- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
50- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
51- Data validade da Carteira 11/11/11
52- Número do Cartão Nacional do Saúde

53- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
54- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
55- Data validade da Carteira 11/11/11
56- Número do Cartão Nacional do Saúde

57- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
58- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
59- Data validade da Carteira 11/11/11
60- Número do Cartão Nacional do Saúde

61- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
62- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
63- Data validade da Carteira 11/11/11
64- Número do Cartão Nacional do Saúde

65- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
66- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
67- Data validade da Carteira 11/11/11
68- Número do Cartão Nacional do Saúde

69- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
70- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
71- Data validade da Carteira 11/11/11
72- Número do Cartão Nacional do Saúde

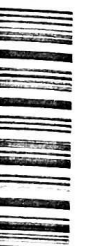
73- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
74- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
75- Data validade da Carteira 11/11/11
76- Número do Cartão Nacional do Saúde

77- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
78- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
79- Data validade da Carteira 11/11/11
80- Número do Cartão Nacional do Saúde

81- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
82- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
83- Data validade da Carteira 11/11/11
84- Número do Cartão Nacional do Saúde

85- Nome do beneficiário AMANDA SUANES DA SILVA
86- Nome da clínica AMANDA SUANES DA SILVA
87- Data validade da Carteira 11/11/11
88- Número do Cartão Nacional do Saúde

GUÍA DE TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO

[illegible]



2-1

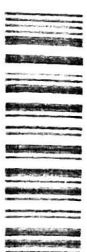


Dr. Mariana Juretschka
Cirurgia Dentista
CRPSP 122.042



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

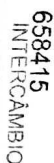
24x



699519
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Diário de Emenda da Guia 11/01/0911/211	4-Diário de Autorização 11/01/0911/211	5-Será AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 9043900	7-Diário Válido da Guia 10/09/111211/211
Dados do Beneficiário			8-Plano POS REDE PRESTADORA	9-Empresa SANT ABRASIVOS LTDA	10-Diário Válido da Guia 11/11/1111/1111
11-Data de Emissão da Guia 10/02/02151117151910101015121011			12-Data Válido da Guia 11/08/1994		
13-Atividade LEONARDO MANTOANI DE AQUINO PIMENTEL					
14-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado 17/08/1994					
15-Atividade LEONARDO MANTOANI DE AQUINO PIMENTEL					
16-Atividade a RN AMANDA SUANES DA SILVA					
17-Atividade no Profissional Solicitante AMANDA SUANES DA SILVA					
18-Atividade no Operador / CNPJ / CPF 131415131716181813171111					
19-Atividade no Profissional Solicitante AMANDA SUANES DA SILVA					
20-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
21-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
22-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
23-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
24-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
25-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
26-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
27-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
28-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
29-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
30-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
31-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
32-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
33-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
34-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
35-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
36-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
37-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
38-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
39-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
40-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
41-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
42-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
43-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
44-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
45-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
46-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
47-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
48-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
49-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
50-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
51-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
52-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
53-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
54-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
55-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
56-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
57-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
58-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
59-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
60-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
61-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
62-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
63-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
64-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
65-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
66-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
67-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
68-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
69-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
70-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
71-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
72-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
73-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
74-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
75-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
76-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
77-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
78-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
79-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
80-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
81-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
82-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
83-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
84-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
85-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
86-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
87-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
88-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
89-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
90-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
91-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
92-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
93-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
94-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
95-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
96-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
97-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
98-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
99-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					
100-Atividade no Operador / CNPJ / CPF AMANDA SUANES DA SILVA					

4-7



Dr. Arthur
Cordinga Dentist
GR01SP 122,642

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

723316
INTERCÂMBIO

100

Journal of Management Education 36(8) 907-924

41. *Massachusetts Ave. Green A7-B-1*[illegible]

ZILIJJXZ

					X
--	--	--	--	--	---

11

[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

一一一

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

40-Ton Freight Car (2000000)

o estado e arcar com os custos

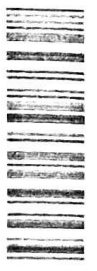
Amanda Dentist

५३



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

240



408414	12/1/09/12/1	12/1/09/12/1	12/1/09/12/1	12/1/09/12/1	12/1/09/12/1
--------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

ROBSON LOURENCO DOMINGOS	20/08/1981	IDENTAL UNI COOPERATIVA	SAMARA CRISTINA VENTURA VIANA DOMINGOS
--------------------------	------------	-------------------------	--

AMANDA SUANES DA SILVA	AMANDA SUANES DA SILVA	122642	122642	SP	025 - Faturar Empresa
------------------------	------------------------	--------	--------	----	-----------------------

32 - Anamnese	33 - Exame de inspeção	34 - Diagnóstico	35 - Anamnese	36 - Diagnóstico	37 - Anamnese	38 - Diagnóstico	39 - Anamnese	40 - Diagnóstico	41 - Anamnese	42 - Diagnóstico
1. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	3 6 1 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0
2. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	3 6 1 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0
3. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	3 6 1 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0
4. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	3 6 1 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0
5. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL									
6. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
7. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
8. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
9. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
10. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
11. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
12. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
13. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
14. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
15. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
16. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
17. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
18. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
19. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
20. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
21. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
22. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
23. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
24. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
25. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
26. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
27. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
28. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
29. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
30. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
31. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
32. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
33. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
34. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
35. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
36. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
37. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
38. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
39. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
40. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
41. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
42. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
43. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
44. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
45. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
46. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
47. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
48. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
49. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
50. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
51. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
52. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
53. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
54. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
55. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
56. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
57. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
58. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
59. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
60. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
61. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
62. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
63. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
64. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
65. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
66. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
67. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
68. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
69. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
70. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
71. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
72. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
73. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
74. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
75. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
76. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
77. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
78. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
79. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
80. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
81. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
82. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
83. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
84. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
85. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
86. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
87. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
88. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
89. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
90. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
91. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
92. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
93. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
94. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
95. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
96. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
97. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
98. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
99. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										
100. 0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7 1										

[Handwritten signatures and notes]

Oral Care Unit
Cirurgia Dentária
714289
INTERCÂMBIO

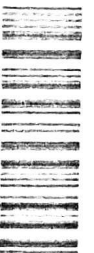
[illegible]

1-1	2-1	3-1	4-1	5-1	6-1	7-1	8-1	9-1	10-1	11-1	12-1	13-1	14-1	15-1	16-1	17-1	18-1	19-1	20-1	21-1	22-1	23-1	24-1	25-1	26-1	27-1	28-1	29-1	30-1	31-1	32-1	33-1	34-1	35-1	36-1	37-1	38-1	39-1	40-1	41-1	42-1	43-1	44-1	45-1	46-1	47-1	48-1	49-1	50-1	51-1	52-1	53-1	54-1	55-1	56-1	57-1	58-1	59-1	60-1	61-1	62-1	63-1	64-1	65-1	66-1	67-1	68-1	69-1	70-1	71-1	72-1	73-1	74-1	75-1	76-1	77-1	78-1	79-1	80-1	81-1	82-1	83-1	84-1	85-1	86-1	87-1	88-1	89-1	90-1	91-1	92-1	93-1	94-1	95-1	96-1	97-1	98-1	99-1	100-1
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51																																																	



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

200



Empresa ASS
406414

3- Data de Emissão da Guia
10/18/09/12/11

4- Validade Autorização
12/9/1/09/12/11

5- Serviço
AUTORIZADO

6- Número da Guia Original
9034205

7- Data de Validade da Guia
10/17/11/2/12/11

696341
INTERCÂMBIO

8- Nome do Paciente

9- Nome da Rede Prestadora
POS REDE PRESTADORA

10- Data de Emissão da Guia
21/03/1952

11- Endereços
DENTAL UNI COOPERATIVA

12- Endereços
AIMAR APARECIDA ROSA PASSOS

13- Endereços
AIMAR APARECIDA ROSA PASSOS

14- Nome do Paciente
IVAN ELOI PASSOS

15- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

16- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

17- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

18- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

19- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

20- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

21- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

22- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

23- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

24- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

25- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

26- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

27- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

28- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

29- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

30- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

31- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

32- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

33- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

34- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

35- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

36- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

37- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

38- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

39- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

40- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

41- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

42- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

43- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

44- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

45- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

46- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

47- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

48- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

49- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

50- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

51- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

52- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

53- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

54- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

55- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

56- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

57- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

58- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

59- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

60- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

61- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

62- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

63- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

64- Nome da Empresa
AMANDA SUANES DA SILVA

713267
INTERCÂMBIO

13. Name	SAMARA CRISTINA VENTURA VIANA DOMINGOS
14. Telephone	240311989
15. Address for Billing of Patients	SAMARA CRISTINA VENTURA VIANA DOMINGOS

Plano de Tratamiento / Procedimientos Solicitados

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido, as possibilidades, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme bem teria apreciado, respeito e outorgo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional habilitado, a partir daí, com as condições acima descritas. Deodoro, atendo que (a) pusei em prática, desobediência à norma e por mim assinada(s). (foram realizadas) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, no preloção el confidencialidade, de acordo com o presente documento, as despesas referentes ao tratamento realizado, incluindo, mas não limitado a, a(s) seguinte(s):

04/04/2014 14:00:00

CRUISP 12.642