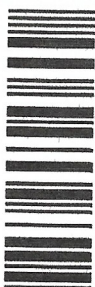


GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



429303
INTERCÂMBIO

1-Data de Emissão da Guia 4/14	3-Data de Emissão da Guia 12/7/11 11/2/0	4-Data de Autorização 03/11/12 11/2/0	5-Sentença AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8096430	7-Data Validação da Sentença 12/5/10 12/12/1
8-Data de Cadastro do Beneficiário 01/2/2012	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DESIGNER INFORMATICA LTDA	11-Data Validação da Carteira 11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-SPRANGER IRIODA SINHOCA			14-Teléfono () - - - - -		
15-Contratado Responsável pelo Tratamento do Beneficiário a RN			16-Nome do Profissional Solicitante PAOLA CARIANI HAIDAR MAZORRA		
17-Nome do Contratado Executante PAOLA CARIANI HAIDAR MAZORRA			18-Número no CRO 30728		
19-UF PR			20-Código CRO S 025 -		
21-CPF 177115031810			22-Número no CRO 30728		
23-Número no CRO 30728			24-UF PR		
25-Código CNES (1) 85100200			26-Código CRO S 30728		
27-UF PR			28-Código CRO S 30728		
29-UF PR			30-UF PR		
31-Código do Procedimento			32-Descrição		
33-Data/Região			34-Face		
35-Qtd			36-Quantidade US		
37-Valor			38-Franquia/Co-participação R\$		
39-Aut			40-Data de Realização		
41-Motivo da Glosa			42-Assinatura		
43-Valor Total R\$			44-Valor Total R\$		
45-Valor Total R\$			46-Valor Total R\$		
47-Valor Total R\$			48-Valor Total R\$		
49-Valor Total R\$			50-Valor Total R\$		
51-Valor Total R\$			52-Valor Total R\$		
53-Valor Total R\$			54-Valor Total R\$		
55-Valor Total R\$			56-Valor Total R\$		
57-Valor Total R\$			58-Valor Total R\$		
59-Valor Total R\$			60-Valor Total R\$		
61-Valor Total R\$			62-Valor Total R\$		
63-Valor Total R\$			64-Valor Total R\$		
65-Valor Total R\$			66-Valor Total R\$		
67-Valor Total R\$			68-Valor Total R\$		
69-Valor Total R\$			70-Valor Total R\$		
71-Valor Total R\$			72-Valor Total R\$		
73-Valor Total R\$			74-Valor Total R\$		
75-Valor Total R\$			76-Valor Total R\$		
77-Valor Total R\$			78-Valor Total R\$		
79-Valor Total R\$			80-Valor Total R\$		
81-Valor Total R\$			82-Valor Total R\$		
83-Valor Total R\$			84-Valor Total R\$		
85-Valor Total R\$			86-Valor Total R\$		
87-Valor Total R\$			88-Valor Total R\$		
89-Valor Total R\$			90-Valor Total R\$		
91-Valor Total R\$			92-Valor Total R\$		
93-Valor Total R\$			94-Valor Total R\$		
95-Valor Total R\$			96-Valor Total R\$		
97-Valor Total R\$			98-Valor Total R\$		
99-Valor Total R\$			100-Valor Total R\$		

1-Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 09/11/2012 <i>Paola</i>	51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 09/11/2012 <i>Paola</i>	52-Data, Local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 09/11/2012 <i>Paola</i>	53-Data, Local e Cartão da Empresa 11/11/11
---	--	--	--