



2-Nº

480912
INTERCÂMBIO12-Número do Cartão Nacional de Saúde

CHARLENE DANIELLA LAMEIRA ROMA RIBEIRO

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

17-Nome do Profissional Solicitante
COF ESPACO SAUDE

Faturar Empresa
Enviar - RX
(1) 81000405

MARIA SIRLENE LEPORI CARDOSO

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela	31-Código do Procedimento
-----------	---------------------------

39-Aut 40-Data de Realização 41- Motivo da Glosa 42-Assinatura

RADIOGRAFIA PANORÂMICA

—

11

1

1

1

111

1

100

100

1

10

--	--

Participação R\$

--	--	--	--

custos previstos em

umento, os valores

11

1

0.0

5. Carlos

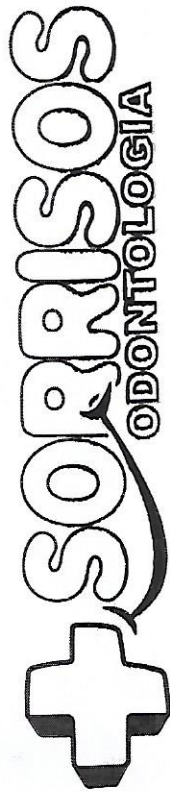
U.S. - 100

IDENTIS

1950

1007:4009

Q



necessário do(a) Paciente Dryelle Larissa Rome Ribeiro
Identificação: Dental Uni: 002.025.354959 0000303

Radiografia Panorâmica para Avaliação de Terceiros Molares.

Dr. Thiago Jangada
Cirurgião Dentista
CRO-PR-CD 21339

Dr. Thiago B Jangada
CRO-Pr. 21339

Alameda Washington Luis, 301 – Alto das Oliveiras – Telêmaco Borba
Fone (42) 3273-5045 / (42) 99108-5045