



|                          |                                         |                                       |                                  |                                      |                                     |
|--------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 1-Registro ANS<br>406414 | 3-Dia de Emissão da Guia<br>11/11/08/21 | 4-CNPJ de Autenticação<br>12/11/08/21 | 5-Série<br>PENDENTE DE LIBERAÇÃO | 6-Número da Guia Principal<br>657000 | 7-Dia Validade da Série<br>09/11/21 |
|--------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|

|                                               |                                |                                      |                                         |                                       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| 8-Número da Carteira<br>002025402388000000101 | 9-Plano<br>POS REDE PRESTADORA | 10-Empresa<br>DENTAL UNI COOPERATIVA | 11-Dia Validade da Carteira<br>11/11/21 | 12-Número do Cartão Nacional de Saúde |
|-----------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|

|                                       |            |                     |                                                           |
|---------------------------------------|------------|---------------------|-----------------------------------------------------------|
| 13-Nome<br>CINTHIA CAROLINA RODRIGUEZ | 06/04/1999 | 14-Tratadora<br>( ) | 15-Nome do titular do plano<br>CINTHIA CAROLINA RODRIGUEZ |
|---------------------------------------|------------|---------------------|-----------------------------------------------------------|

|                                                        |                                                         |                           |                 |                          |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------|--------------------------|
| 16-Adesamento a RN<br>N                                | 17-Nome do Profissional Solicitante<br>MARCELO SPIANDON | 18-Número no CRO<br>95216 | 19-UF<br>SP     | 20-Código CBO 3<br>025 - |
| 21-Código de Origem / CNPJ / CPF<br>3113325678511      | 22-Nome do Contrahido Executante<br>MARCELO SPIANDON    | 23-Número no CRO<br>95216 | 24-UF<br>SP     | 25-Código CNES           |
| 26-Nome do Profissional Executante<br>MARCELO SPIANDON | 27-Número no CRO<br>95216                               | 28-UF<br>SP               | 29-Código CBO 3 |                          |

|                                                       |                                       |                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30-Tabela<br>31-Código do Procedimento<br>1-008100030 | 32-Descrição<br>CONSULTA ODONTOLÓGICA | 33-Dentista Regido<br>34-Faixa<br>35-Cid<br>36-Quantidade US<br>37-Valor<br>38-Franquia/Co-participação R\$<br>39-Aut<br>40-Dia de Realização<br>41-Motivo da Guia<br>42-Assinatura |
| 1-008100030                                           | CONSULTA ODONTOLÓGICA                 | 11/11/08/21 Xcinthia                                                                                                                                                                |
| 2-008100030                                           |                                       |                                                                                                                                                                                     |
| 3-008100030                                           |                                       |                                                                                                                                                                                     |
| 4-008100030                                           |                                       |                                                                                                                                                                                     |
| 5-008100030                                           |                                       |                                                                                                                                                                                     |
| 6-008100030                                           |                                       |                                                                                                                                                                                     |
| 7-008100030                                           |                                       |                                                                                                                                                                                     |
| 8-008100030                                           |                                       |                                                                                                                                                                                     |
| 9-008100030                                           |                                       |                                                                                                                                                                                     |
| 10-008100030                                          |                                       |                                                                                                                                                                                     |
| 11-008100030                                          |                                       |                                                                                                                                                                                     |
| 12-008100030                                          |                                       |                                                                                                                                                                                     |
| 13-008100030                                          |                                       |                                                                                                                                                                                     |
| 14-008100030                                          |                                       |                                                                                                                                                                                     |
| 15-008100030                                          |                                       |                                                                                                                                                                                     |

|                                       |                                                                                                            |                                             |                                  |                             |               |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|---------------|
| 43-Dia Previsão Término do Tratamento | 44-Tipo de Atendimento<br>1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência | 45-Tipo de Faturamento<br>1-Total 2-Parcial | 46-Total Quantidade US<br>134,00 | 47-Valor Total R\$<br>10,00 | 48-Observação |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|---------------|

|                                                                             |                                                                 |                                                                                  |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 50-Dia, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante<br>11/11/08/21 | 51-Dia, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista<br>11/11/08/21 | 52-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável<br>11/11/08/21 Xcinthia | 53-Dia, local e Caimbo da Empresa |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|

D. Marcelo Dentista  
Cirurgião Dentista  
CRO-SP 95216

D. Marcelo Dentista  
Cirurgião Dentista  
CRO-SP 95216