

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

240



490980
INTERCÂMBIO

1- Data de Análise
406414

2- Data de Emissão da Guia
04/04/03

3- Data de Autorização
04/04/03

4- Data de Vistoria de Dentista
02/06/03

5- Data de Vistoria de Dentista
02/06/03

6- Data de Tratamento

7- Referência do Cliente
0102025110220300300302011

8- Posição do Prestador
POS REDE PRESTADORA

9- Qualificação do Prestador
QUALICORP ADMINISTRADORA DE

10- Nome do Prestador
FABIO ANDRE IGNACIO DE A TORRES

11- Nome do Prestador
FABIO ANDRE IGNACIO DE A TORRES

12- Nome do Prestador
FABIO ANDRE IGNACIO DE A TORRES

13- Nome do Prestador
FABIO ANDRE IGNACIO DE A TORRES

14- Data de Emissão da Guia
20/05/1988

15- Data de Vistoria de Dentista
04/04/03

16- Data de Vistoria de Dentista
02/06/03

17- Data de Vistoria de Dentista
02/06/03

18- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

19- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

20- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

21- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

22- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

23- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

24- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

25- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

26- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

27- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

28- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

29- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

30- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

31- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

32- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

33- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

34- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

35- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

36- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

37- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

38- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

39- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

40- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

41- Nome do Prestador
FLAVIA CARDOSO PEREIRA

42- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

43- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

44- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

45- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

46- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

47- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

48- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

49- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

50- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

51- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

52- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

53- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

54- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

55- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

56- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

57- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

58- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

59- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

60- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

61- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

62- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

63- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

64- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

65- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

66- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

67- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

68- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

69- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

70- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

71- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

72- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

73- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

74- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

75- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

76- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

77- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

78- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

79- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

80- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

81- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

82- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

83- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

84- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

85- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

86- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

87- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

88- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

89- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

90- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

91- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

92- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

93- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

94- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

95- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

96- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

97- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

98- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

99- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

100- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

101- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

102- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

103- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

104- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

105- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

106- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

107- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

108- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

109- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

110- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

111- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

112- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

113- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

114- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

115- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

116- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

117- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

118- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

119- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

120- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

121- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

122- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

123- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

124- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

125- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

126- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

127- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

128- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

129- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

130- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

131- Nome do Prestador
CONSULTA ODONTOLÓGICA

Exclusivo para uso de Odontolife

Dr. Diego N. Alves

Dr. Diego N. Alves

50-Data local e Assinatura do Prestador
04/03/03 PRO-RJ 50647

51-Data local e Assinatura do Prestador
04/03/03 PRO-RJ 50647

52-Data local e Assinatura do Prestador
04/03/03 PRO-RJ 50647

53-Data local e Assinatura do Prestador
04/03/03 PRO-RJ 50647

54-Data local e Assinatura do Prestador
04/03/03 PRO-RJ 50647