



339631
INTERCÂMBIO

3-Dados de Emissão da Guia	4-Dados de Autocópia	5-Serئي	6-Número da Guia Principal	7-Dados Validação da Seta
15/07/20	24/07/20	AUTORIZADO	7706940	13/10/20

0	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	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

17-Número do Produto Social ANGELA LIBERT ALVES		18-Número no CRO 85431		19-UF SP		20-Código CBO S 025 -	
21-UF no Ocorrência / CNPJ / CPF 15 8 4 7 4 0 7 8 8 2		22-Número do Contrato Especialidade ANGELA LIBERT ALVES		23-Número no CRO 85431		24-Código CNES Faturar Empresa	
25-UF no Produto Social Especialidade GELA LIBERT ALVES		27-Número no CRO 85431		28-UF SP		29-Código CBO S	
Tratamento / Procedimentos Solicitados							

31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-QD	36-Quantidade US	37-Vol	38-Financiamento	39-At	40-Data de Realização	41-Motivo da Glor	42-Assinatura
01810000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA				34	0			24/07/2020		X

Handwriting practice lines with the word "Nicola" written in cursive on the first line.

3-Prévia/Franquia do Tratamento	44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Odontologia 4-Urgência/Emergência
7/11/11	☐ 1-Tratamento Odontológico
to, 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, compreendendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente a arcar com os custos previstos em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores R\$.	
Decido, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), poderão realizado(s) com meu compartilhamento de forma solidária. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores para o tratamento realizado, compreendendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.	
Assinatura do Paciente	Assinatura do Profissional Assistente
24.03.2009	28.03.2009
Dr. [Assinatura]	Dr. Alvaro Libanio
Cirurgião Dentista	Cirurgião Dentista
CRP 065363	CRP 065363
51-Dia, local e horário do Exame/Orientação	52-Dia, local e horário da Realização do Procedimento / Responsável
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	X de Sade
53-Dia, local e Horário da Entrega	54-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
55-Dia, local e Horário da Entrega	56-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
57-Dia, local e Horário da Entrega	58-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
59-Dia, local e Horário da Entrega	60-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
61-Dia, local e Horário da Entrega	62-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
63-Dia, local e Horário da Entrega	64-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
65-Dia, local e Horário da Entrega	66-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
67-Dia, local e Horário da Entrega	68-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
69-Dia, local e Horário da Entrega	70-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
71-Dia, local e Horário da Entrega	72-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
73-Dia, local e Horário da Entrega	74-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
75-Dia, local e Horário da Entrega	76-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
77-Dia, local e Horário da Entrega	78-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
79-Dia, local e Horário da Entrega	80-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
81-Dia, local e Horário da Entrega	82-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
83-Dia, local e Horário da Entrega	84-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
85-Dia, local e Horário da Entrega	86-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
87-Dia, local e Horário da Entrega	88-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
89-Dia, local e Horário da Entrega	90-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
91-Dia, local e Horário da Entrega	92-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
93-Dia, local e Horário da Entrega	94-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
95-Dia, local e Horário da Entrega	96-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
97-Dia, local e Horário da Entrega	98-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]
99-Dia, local e Horário da Entrega	100-Dia, local e Horário da Entrega
11/11/11	11/11/11
[Assinatura]	[Assinatura]

343370
INTERCÂMBIO[illegible]



159,30



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24h



348036
INTERCAMBIO

1-Data de Emissão da Guia 414	2-Data de Autopreenço 12/9/07/210	3-Serviço AUTORIZADO	4-Número da Guia Principal 7746138	5-Data Validação da Guia 12/7/10/210
----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------	---

6-Plano POS REDE PRESTADORA	7-Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA	8-Data Validação da Guia 12/7/10/210	9-Data Validação da Guia 12/7/10/210
--------------------------------	--------------------------------------	---	---

10-Data de Operação / CNPJ / CPF 15/8/47/407882	11-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	12-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	13-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES
--	---	---	---

14-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	15-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	16-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	17-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES
---	---	---	---

18-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	19-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	20-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	21-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES
---	---	---	---

22-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	23-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	24-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	25-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES
---	---	---	---

26-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	27-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	28-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	29-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES
---	---	---	---

30-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	31-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	32-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES	33-Data de Conclusão da Exatidão ANGELA LIBERT ALVES
---	---	---	---

131,40

131,40

131,40

131,40

24-



353830
INTERCÂMBIO

1

|||||X A2

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

355891
INTERCÂMBIO

isordnede



245

365270
INTERC19, 30



TRANSACCÃO PARA INTERCÂMBIO

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24V



365948
INTERCÂMBIO

1-Data de Emissão da Guia 4/14	2-Data de Autorização 12/8/10 8/12/10	3-Serena AUTORIZADO	4-Número da Guia Principal 7830273	5-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10
6-Data de Beneficiário 02/02/15 1/05/15 5/06/15 0/02/14 6/2/10 1/1	7-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10	8-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10	9-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10	10-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10
11-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
12-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
13-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
14-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
15-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
16-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
17-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
18-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
19-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
20-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
21-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
22-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
23-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
24-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
25-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
26-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
27-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
28-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
29-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
30-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
31-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
32-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
33-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
34-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
35-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
36-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
37-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
38-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
39-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
40-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
41-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
42-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
43-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
44-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
45-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
46-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
47-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
48-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
49-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
50-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
51-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
52-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
53-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
54-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
55-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
56-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
57-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
58-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
59-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
60-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
61-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
62-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
63-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
64-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
65-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
66-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
67-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
68-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
69-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
70-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
71-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
72-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
73-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
74-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
75-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
76-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
77-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
78-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
79-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
80-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
81-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
82-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
83-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
84-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
85-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
86-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
87-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
88-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
89-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
90-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
91-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
92-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
93-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
94-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
95-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
96-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
97-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
98-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
99-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				
100-Data Validade da Guia 12/6/11 1/12/10				



245

368914
INTERCÂMBIO

63.00



240



164.25

Nome do Fornecedor: Atividade Social



1-Regulador para rede livre

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-4x



369254
INTERCÂMBIO

1-Data de Emissão da Guia	2-Data de Autorização	3-Senha Autorizada	4-Número da Guia Principal	5-Data de Validade da Guia
03/10/19	15/10/19	1210	7845451	10/12/12
6-Data de Emissão da Guia	7-Data de Validade da Guia	8-Data de Validade da Guia	9-Data de Validade da Guia	10-Data de Validade da Guia
03/10/19	15/10/19	1210	7845451	10/12/12
11-Data de Validade da Guia				
12-Data de Validade da Guia				
13-Data de Validade da Guia				
14-Data de Validade da Guia				
15-Data de Validade da Guia				
16-Data de Validade da Guia				
17-Data de Validade da Guia				
18-Data de Validade da Guia				
19-Data de Validade da Guia				
20-Data de Validade da Guia				
21-Data de Validade da Guia				
22-Data de Validade da Guia				
23-Data de Validade da Guia				
24-Data de Validade da Guia				
25-Data de Validade da Guia				
26-Data de Validade da Guia				
27-Data de Validade da Guia				
28-Data de Validade da Guia				
29-Data de Validade da Guia				
30-Data de Validade da Guia				
31-Data de Validade da Guia				
32-Data de Validade da Guia				
33-Data de Validade da Guia				
34-Data de Validade da Guia				
35-Data de Validade da Guia				
36-Data de Validade da Guia				
37-Data de Validade da Guia				
38-Data de Validade da Guia				
39-Data de Validade da Guia				
40-Data de Validade da Guia				
41-Data de Validade da Guia				
42-Data de Validade da Guia				
43-Data de Validade da Guia				
44-Data de Validade da Guia				
45-Data de Validade da Guia				
46-Data de Validade da Guia				
47-Data de Validade da Guia				
48-Data de Validade da Guia				
49-Data de Validade da Guia				
50-Data de Validade da Guia				
51-Data de Validade da Guia				
52-Data de Validade da Guia				
53-Data de Validade da Guia				
54-Data de Validade da Guia				
55-Data de Validade da Guia				
56-Data de Validade da Guia				
57-Data de Validade da Guia				
58-Data de Validade da Guia				
59-Data de Validade da Guia				
60-Data de Validade da Guia				
61-Data de Validade da Guia				
62-Data de Validade da Guia				
63-Data de Validade da Guia				
64-Data de Validade da Guia				
65-Data de Validade da Guia				
66-Data de Validade da Guia				
67-Data de Validade da Guia				
68-Data de Validade da Guia				
69-Data de Validade da Guia				
70-Data de Validade da Guia				
71-Data de Validade da Guia				
72-Data de Validade da Guia				
73-Data de Validade da Guia				
74-Data de Validade da Guia				
75-Data de Validade da Guia				
76-Data de Validade da Guia				
77-Data de Validade da Guia				
78-Data de Validade da Guia				
79-Data de Validade da Guia				
80-Data de Validade da Guia				
81-Data de Validade da Guia				
82-Data de Validade da Guia				
83-Data de Validade da Guia				
84-Data de Validade da Guia				
85-Data de Validade da Guia				
86-Data de Validade da Guia				
87-Data de Validade da Guia				
88-Data de Validade da Guia				
89-Data de Validade da Guia				
90-Data de Validade da Guia				
91-Data de Validade da Guia				
92-Data de Validade da Guia				
93-Data de Validade da Guia				
94-Data de Validade da Guia				
95-Data de Validade da Guia				
96-Data de Validade da Guia				
97-Data de Validade da Guia				
98-Data de Validade da Guia				
99-Data de Validade da Guia				
100-Data de Validade da Guia				



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24h



370106
INTERCÂMBIO

1-Data de Emissão da Guia 4/14	2-Data de Autenticação 11/7/09/2010	3-Será Autorizado AUTORIZADO	4-Número da Guia Principal 7848954	5-Data Validade da Guia 10/3/12/2010
6-Data de Cadastro 02/02/2010	7-Data Validade da Guia 10/3/12/2010	8-Data de Autenticação 11/7/09/2010	9-Data Validade da Guia 10/3/12/2010	10-Data Validade da Guia 10/3/12/2010
11-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
12-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
13-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
14-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
15-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
16-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
17-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
18-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
19-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
20-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
21-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
22-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
23-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
24-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
25-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
26-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
27-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
28-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
29-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
30-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
31-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
32-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
33-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
34-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
35-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
36-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
37-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
38-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
39-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
40-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
41-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
42-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
43-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
44-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
45-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
46-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
47-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
48-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
49-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
50-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
51-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
52-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
53-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
54-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
55-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
56-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
57-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
58-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
59-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
60-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
61-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
62-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
63-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
64-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
65-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
66-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
67-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
68-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
69-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
70-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
71-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
72-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
73-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
74-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
75-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
76-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
77-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
78-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
79-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
80-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
81-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
82-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
83-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
84-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
85-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
86-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
87-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
88-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
89-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
90-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
91-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
92-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
93-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
94-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
95-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
96-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
97-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
98-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
99-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				
100-Data Validade da Guia 10/3/12/2010				



247



1

Dr. André Libert Alves
Cruzada contra
o crime organizado

Dra. Angela Dierckx
Chirurgia Dentista
CRPSP-8547

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Dala, local e Carimbo da Empresa



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24*

370115
INTERCÂMBIO

1-ANS 414	2-Data de Emissão da Guia 01/09/2010	3-Data de Autorização 01/09/2010	4-Será AUTORIZADO	5-Número da Guia Principal 7848971	6-Data Validade da Seria 03/12/2010
7-Identificação do Beneficiário					
8-Data de Nascimento 02/02/510506011814602		9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
13-Nome do Beneficiário NESSA DE FRANCA AGUIAR			14-Telefone () -	15-Nome do titular do plano LEANDRO ANTONIO DE AGUIAR	
16-Contratado Responsável pelo Tratamento					
17-Indicando a RN ANGELA LIBERT ALVES		18-Número no CRO 85431	19-UF SP	20-Código CBO S	21-025 - Faturar Empresa
22-Sigla na Operadora / CNPJ / CPF 581474071812		23-Nome do Contratado Exatante ANGELA LIBERT ALVES	24-Número no CRO 85431	25-UF SP	26-Código CHES
27-Data do Profissional Exatante ANGELA LIBERT ALVES		28-Número no CRO 85431	29-UF SP	30-Código CBO S	
31-Testamento / Procedimentos Solicitados					
32-31-Código do Procedimento 01081000065	32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA	33-Dente/Região 1	34-Fase 3400	35-Quantidade US 000	36-Valor 000
37-Franquia/Co-participação R\$ 000					
38-39-Aut 19 SET 2010					
40-41-Motivo da Glosa x					
42-Assinatura					
43-Previsão Término do Tratamento / /					
44-Tipo 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 3400	47-Valor Total R\$ 000
48-Total Franquia / Co-participação R\$ 000					
ro, 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, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.					
servação					
50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante / /		51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Contratado / /		52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável / /	
53-Data, local e Carimbo da Empresa					



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24*



1-ANS 414	2-Data de Emissão da Guia 10/09/2020	3-Data de Autorização 16/09/2020	4-Senha AUTORIZADO	5-Número da Guia Principal 7861171	6-Data Validade da Senha 09/11/2020	373257 INTERCÂMBIO
8-Beneficiário 020251050601814601		9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Contratado Responsável pelo Tratamento LEANDRO ANTONIO DE AGUIAR		14-Teléfono () -	15-Nome do titular do plano LEANDRO ANTONIO DE AGUIAR			
16-Atividade do Profissional Solicitante ANGELA LIBERT ALVES		18-Número no CRO 85431	19-UF SP	20-Código CBO S	025 - Faturar Empresa	
21-Sigla na Operadora / CNPJ / CPF 584740782		22-Nome do Contratado Executante ANGELA LIBERT ALVES	23-Número no CRO 85431	24-UF SP	25-Código CNES	Enviar - RX (f) 85100200 (f) 85100200 (f) 85100200
26-Data de Realização do Tratamento 21/03/1980		27-Número no CRO 85431	28-UF SP	29-Código CBO S		
30-Tratamento / Procedimentos Solicitados						
31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor
20085100200	RESTAURAÇÃO RESINA	18	OD	1	88,00	0,00
20085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	14	D	1	61,00	0,00
20085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	12	P	1	61,00	0,00
20085100200	RESTAURAÇÃO RESINA	46	OV	1	88,00	0,00
20085100200	RESTAURAÇÃO RESINA	47	OV	1	88,00	0,00
20085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD		1	36,00	0,00
20085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE		1	36,00	0,00
20085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID		1	36,00	0,00
20085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE		1	36,00	0,00
38-Franquia/Co-participação R\$						
39-Aut						
40-Data de Realização						
41-Motivo da Glosa						
42-Assinatura						
43-Previsão Financeira do Tratamento 29.961,50						
44-Tipo 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 530,00						
47-Valor Total R\$ 0,00						
48-Total Franquia / Coparticipação R\$						
ro, 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 to. 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 nles ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.						
serviço						
239,50						
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 29/09/2020 Dr. Angela Libert Alves CROSP 85431						
52-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente / Responsável 29/09/2020 Leandro Antonio de Aguiar						
53-Data, local e Carimbo da Empresa						

[illegible]



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24"



1-ANS 414	3-Data de Emissão da Guia 11/10/19/12/0	4-Data de Autorização 24/10/19/12/0	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7863198	7-Data Validade da Senha 11/10/19/12/0	373648 INTERCÂMBIO
8-Data de Cadastro 02/02/15/13/18/07/10/00/01/01/1	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira / / / / / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde		
13-Nome do Beneficiário NELS REGINA ARAUJO DE SENA SILVA		14-Telefone 19/06/1971	15-Nome do Utilizador do plano ELINES REGINA ARAUJO DE SENA SILVA			
16-Contratado Responsável pelo Tratamento Indenizado a RN		17-Nome do Profissional Solicitante ANGELA LIBERT ALVES	18-Número no CRO 85431	19-UF SP	20-Código CBO S	025 - Faturar Empresa
21-Sigla da Operadora / CNPJ / CPF 5847407882		22-Nome do Contratado Executante ANGELA LIBERT ALVES	23-Número no CRO 85431	24-UF SP	25-Código CNES	
26-Nome do Profissional Executante ANGELA LIBERT ALVES		27-Número no CRO 85431	28-UF SP	29-Código CBO S		
30-Justificativa / Procedimentos Solicitados						
31-Código do Procedimento 20181000065	32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA	33-Dente/Região	34-Fase	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-Data de Realização 24 SET 2020						
44-Tipo 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 314,00		47-Valor Total R\$ 10,00		48-Total Franquia / Co-participação R\$
49-Data de Realização 24 SET 2020						
50-Data, local e Carimbo da Empresa						



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24P

373649
INTERCÂMBIO

1-ANS 414	3-Data de Emissão da Guia 11/09/2020	4-Data de Autorização 24/09/2020	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7863200	7-Data Validade da Senha 10/12/2020
8-Identificação do Beneficiário 020253118071000000103		9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
13-Identificação do Contratado Responsável pelo Tratamento AIS DE SENA SILVA		14-Telefone 12/04/2002	15-Nome do titular do plano ELINES REGINA ARAUJO DE SENA SILVA		
16-Identificação do Profissional Solicitante 17-Nome do Profissional Solicitante ANGELA LIBERT ALVES		18-Número no CRO 85431	19-UF SP	20-Código CBO S	025 - Faturar Empresa
21-Sigla na Operadora / CNPJ / CPF 1514740782		22-Nome do Contratado Executante ANGELA LIBERT ALVES	23-Número no CRO 85431	24-UF SP	25-Código CNES
26-Identificação do Profissional Executante 26-1 Nome do Profissional Executante ANGELA LIBERT ALVES		27-Número no CRO 85431	28-UF SP	29-Código CBO S	
30-Tratamento / Procedimentos Solicitados					
31-Código do Procedimento 010810000065	32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA	33-Dente/Região 1	34-Face 3	35-Dist 4	36-Quantidade US 000
37-Valor 0,00	38-Franquia/Co-participação R\$ 0,00	39-Aut S	40-Data de Realização 24/09/2020	41-Motivo da Glosa Dentes	42-Assinatura
43-Previsão de Pagamento 44-Tipo 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 34,00		47-Valor Total R\$ 0,00	48-Total Franquia / Co-participação R\$
49-Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), ter(em) 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, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.					
50-Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), ter(em) 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, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.					
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 24/09/2020		52-Data, local e Assinatura do Médico Responsável 24/09/2020		53-Data, local e Carimbo da Empresa	

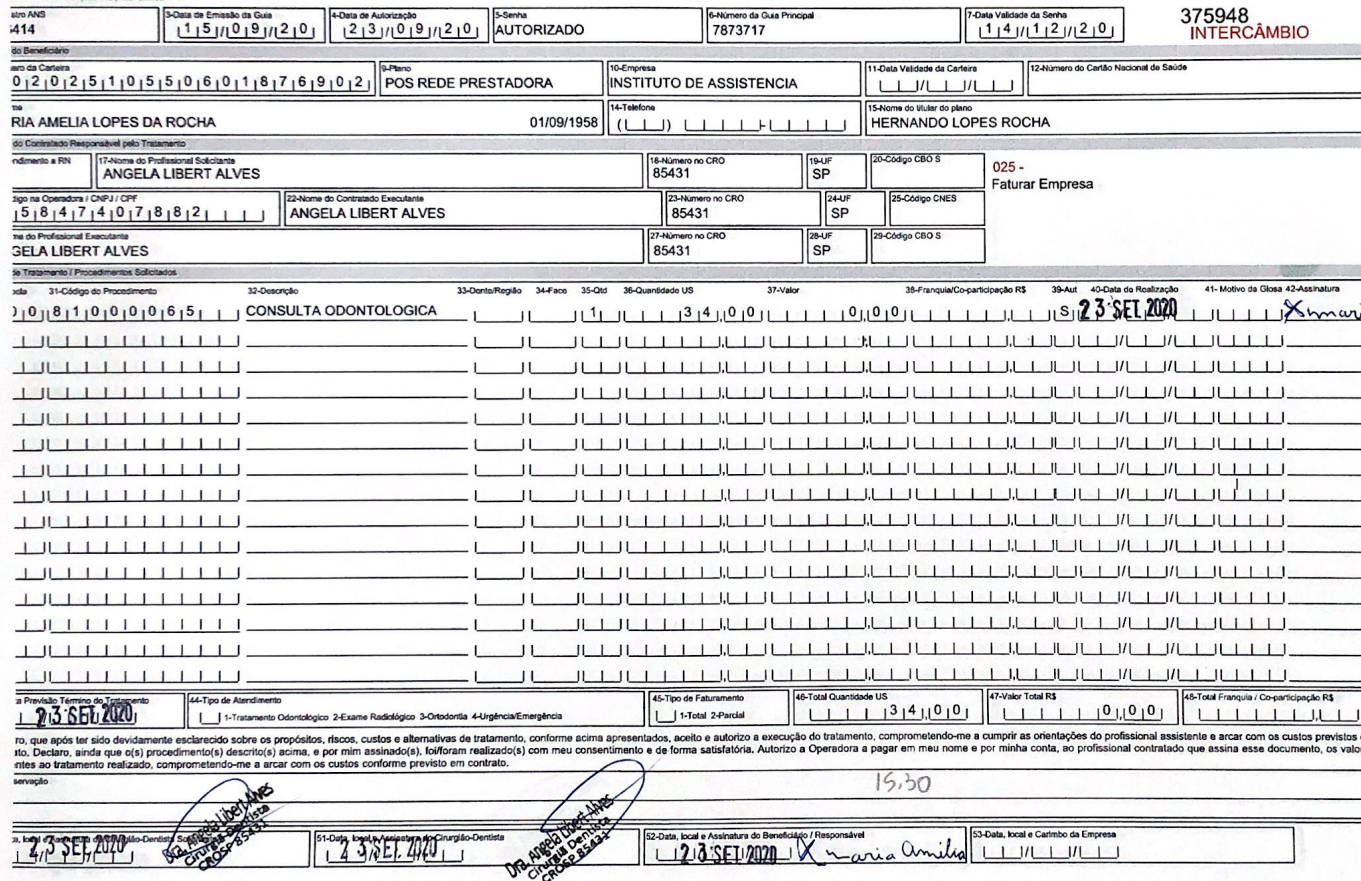


GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24*

374741
INTERCÂMBIO

1-ANO 414	2-Data de Emissão da Guia 11/04/2019	3-Data de Autorização 11/07/2019	4-Senha AUTORIZADO	5-Número da Guia Principal 7868254	6-Data Validade da Senha 11/03/2021
7-Identificação do Paciente					
8-Plano 012025110550601697002		9-Empresa POS REDE PRESTADORA		10-Data Validade da Carteira 11/03/2021	
11-Plano EXANDRE DE MORAIS		12-Telefone 24/05/1970		13-Número do Cartão Nacional de Saúde MAGALI DA SILVA LOURENCO	
14-Contratado Responsável pelo Tratamento					
15-Identificação do Profissional Solicitante ANGELA LIBERT ALVES		16-Número no CRO 85431		17-Código CBO S 025 - Faturar Empresa	
18-Sigla da Operadora / CNPJ / CPF 518474017882		19-Nome do Contratado Executante ANGELA LIBERT ALVES		20-Número no CRO 85431	
21-UF SP		22-Código CNES SP		23-Código CBO S SP	
24-Data de Realização do Tratamento					
25-Data de Realização do Tratamento					
26-Data de Realização do Tratamento					
27-Data de Realização do Tratamento					
28-Data de Realização do Tratamento					
29-Data de Realização do Tratamento					
30-Data de Realização do Tratamento					
31-Data de Realização do Tratamento					
32-Data de Realização do Tratamento					
33-Data de Realização do Tratamento					
34-Data de Realização do Tratamento					
35-Data de Realização do Tratamento					
36-Data de Realização do Tratamento					
37-Data de Realização do Tratamento					
38-Data de Realização do Tratamento					
39-Data de Realização do Tratamento					
40-Data de Realização do Tratamento					
41-Data de Realização do Tratamento					
42-Data de Realização do Tratamento					
43-Data de Realização do Tratamento					
44-Data de Realização do Tratamento					
45-Data de Realização do Tratamento					
46-Data de Realização do Tratamento					
47-Data de Realização do Tratamento					
48-Data de Realização do Tratamento					
49-Data de Realização do Tratamento					
50-Data de Realização do Tratamento					
51-Data de Realização do Tratamento					
52-Data de Realização do Tratamento					
53-Data de Realização do Tratamento					
54-Data de Realização do Tratamento					
55-Data de Realização do Tratamento					
56-Data de Realização do Tratamento					
57-Data de Realização do Tratamento					
58-Data de Realização do Tratamento					
59-Data de Realização do Tratamento					
60-Data de Realização do Tratamento					
61-Data de Realização do Tratamento					
62-Data de Realização do Tratamento					
63-Data de Realização do Tratamento					
64-Data de Realização do Tratamento					
65-Data de Realização do Tratamento					
66-Data de Realização do Tratamento					
67-Data de Realização do Tratamento					
68-Data de Realização do Tratamento					
69-Data de Realização do Tratamento					
70-Data de Realização do Tratamento					
71-Data de Realização do Tratamento					
72-Data de Realização do Tratamento					
73-Data de Realização do Tratamento					
74-Data de Realização do Tratamento					
75-Data de Realização do Tratamento					
76-Data de Realização do Tratamento					
77-Data de Realização do Tratamento					
78-Data de Realização do Tratamento					
79-Data de Realização do Tratamento					
80-Data de Realização do Tratamento					
81-Data de Realização do Tratamento					
82-Data de Realização do Tratamento					
83-Data de Realização do Tratamento					
84-Data de Realização do Tratamento					
85-Data de Realização do Tratamento					
86-Data de Realização do Tratamento					
87-Data de Realização do Tratamento					
88-Data de Realização do Tratamento					
89-Data de Realização do Tratamento					
90-Data de Realização do Tratamento					
91-Data de Realização do Tratamento					
92-Data de Realização do Tratamento					
93-Data de Realização do Tratamento					
94-Data de Realização do Tratamento					
95-Data de Realização do Tratamento					
96-Data de Realização do Tratamento					
97-Data de Realização do Tratamento					
98-Data de Realização do Tratamento					
99-Data de Realização do Tratamento					
100-Data de Realização do Tratamento					





GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24*

376750
INTERCÂMBIO

1-ANO 414	3-Data de Emissão da Guia 11/09/2019	4-Data de Autorização 24/09/2019	5-Serina AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7877535	7-Data Validade da Serina 11/09/2019
8-Data de Emissão da Guia 02/02/2019		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira 11/09/2019
12-Número do Cartão Nacional de Saúde		13-Nome do titular do plano ANDRE RODRIGUES DA SILVA			
14-Telefone (11) 11111111		15-Nome do titular do plano ANDRE RODRIGUES DA SILVA			
16-Data de Nascimento 25/02/1980					
17-Nome do Profissional Solicitante ANGELA LIBERT ALVES					
18-Número no CRO 85431		19-UF SP		20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa	
21-Número no CRO 85431		22-UF SP		23-Código CNES	
24-Número no CRO 85431		25-UF SP		26-Código CBO S	
27-Nome do Profissional Executante ANGELA LIBERT ALVES					
28-Data de Realização 24 SET 2020					
29-Motivo da Glosa 42-Assinatura					
30-Data de Realização 24 SET 2020					
31-Data de Realização 24 SET 2020					
32-Data de Realização 24 SET 2020					
33-Data de Realização 24 SET 2020					
34-Data de Realização 24 SET 2020					
35-Data de Realização 24 SET 2020					
36-Data de Realização 24 SET 2020					
37-Data de Realização 24 SET 2020					
38-Data de Realização 24 SET 2020					
39-Data de Realização 24 SET 2020					
40-Data de Realização 24 SET 2020					
41-Data de Realização 24 SET 2020					
42-Data de Realização 24 SET 2020					
43-Data de Realização 24 SET 2020					
44-Data de Realização 24 SET 2020					
45-Data de Realização 24 SET 2020					
46-Data de Realização 24 SET 2020					
47-Data de Realização 24 SET 2020					
48-Data de Realização 24 SET 2020					
49-Data de Realização 24 SET 2020					
50-Data de Realização 24 SET 2020					
51-Data de Realização 24 SET 2020					
52-Data de Realização 24 SET 2020					
53-Data de Realização 24 SET 2020					
54-Data de Realização 24 SET 2020					
55-Data de Realização 24 SET 2020					
56-Data de Realização 24 SET 2020					
57-Data de Realização 24 SET 2020					
58-Data de Realização 24 SET 2020					
59-Data de Realização 24 SET 2020					
60-Data de Realização 24 SET 2020					
61-Data de Realização 24 SET 2020					
62-Data de Realização 24 SET 2020					
63-Data de Realização 24 SET 2020					
64-Data de Realização 24 SET 2020					
65-Data de Realização 24 SET 2020					
66-Data de Realização 24 SET 2020					
67-Data de Realização 24 SET 2020					
68-Data de Realização 24 SET 2020					
69-Data de Realização 24 SET 2020					
70-Data de Realização 24 SET 2020					
71-Data de Realização 24 SET 2020					
72-Data de Realização 24 SET 2020					
73-Data de Realização 24 SET 2020					
74-Data de Realização 24 SET 2020					
75-Data de Realização 24 SET 2020					
76-Data de Realização 24 SET 2020					
77-Data de Realização 24 SET 2020					
78-Data de Realização 24 SET 2020					
79-Data de Realização 24 SET 2020					
80-Data de Realização 24 SET 2020					
81-Data de Realização 24 SET 2020					
82-Data de Realização 24 SET 2020					
83-Data de Realização 24 SET 2020					
84-Data de Realização 24 SET 2020					
85-Data de Realização 24 SET 2020					
86-Data de Realização 24 SET 2020					
87-Data de Realização 24 SET 2020					
88-Data de Realização 24 SET 2020					
89-Data de Realização 24 SET 2020					
90-Data de Realização 24 SET 2020					
91-Data de Realização 24 SET 2020					
92-Data de Realização 24 SET 2020					
93-Data de Realização 24 SET 2020					
94-Data de Realização 24 SET 2020					
95-Data de Realização 24 SET 2020					
96-Data de Realização 24 SET 2020					
97-Data de Realização 24 SET 2020					
98-Data de Realização 24 SET 2020					
99-Data de Realização 24 SET 2020					
100-Data de Realização 24 SET 2020					

388104 - I	LIDIANE COQUEIRO DOS SANTOS (00202510550601092001)	29/09/2020	144	0,46	R\$ 64,80
388424 - I	JEAN CARLOS ARAUJO DE SOUZA (00202511429100000102)	30/09/2020	34	0,45	R\$ 15,30
388425 - I	REBECA GOMES FERREIRA (00202531429100000103)	30/09/2020	34	0,46	R\$ 15,30
388427 - I	ANA MARIA DOS SANTOS BEIJAMIN (00202510550600604301)	30/09/2020	34	0,45	R\$ 15,30
388548 - I	JEFFERSON LUIS DE SOUZA (00202532237500000101)	30/09/2020	34	0,46	R\$ 15,30
388556 - I	CHRISTIANE APARECIDA VALLIM (00202531695000000101)	30/09/2020	34	0,46	R\$ 15,30
388559 - I	JACQUELINE SILVA DO NASCIMENTO (00202510550601735501)	30/09/2020	34	0,46	R\$ 15,30
388561 - I	CRISTIANE CICERA GOMES (00202530649200000101)	30/09/2020	34	0,45	R\$ 15,30
388588 - I	ALEXANDRE DE MORAIS (00202510550601697002)	30/09/2020	146	0,45	R\$ 65,70
387339 - I	ANA MARIA DOS SANTOS BEIJAMIN (00202510550600604301)	01/10/2020	205	0,45	R\$ 92,25
389382 - I	GIOVANNA APARECIDA DE CARVALHO (00202510550601854203)	05/10/2020	34	0,45	R\$ 15,30
389385 - I	VITHORIA MARIA CARVALHO (00202510550601854202)	05/10/2020	34	0,45	R\$ 15,30
389386 - I	MARISA APARECIDA DE CARVALHO (00202510550601854201)	05/10/2020	34	0,45	R\$ 15,30
389499 - I	TIAGO RENATO VIEIRA DA SILVA (00202531711900000101)	05/10/2020	34	0,45	R\$ 15,30
389669 - I	MARCIA SILVIA CASSEMIRO TEIXEIRA (00202510550601347701)	05/10/2020	34	0,45	R\$ 15,30
389885 - I	EDNA APARECIDA DE OLIVEIRA (00202510550600287201)	05/10/2020	34	0,45	R\$ 15,30
390924 - I	GIOVANNA GONALVES AGUILAR FERNANDES (00202527856700001304)	06/10/2020	34	0,45	R\$ 15,30
392430 - I	TIAGO RENATO VIEIRA DA SILVA (00202531711900000101)	08/10/2020	903	0,45	R\$ 408,35
392768 - I	EDNA APARECIDA DE OLIVEIRA (00202510550600287201)	08/10/2020	280	0,45	R\$ 126,00
392774 - I	SIDNEI AGUIAR DA SILVA (00202531711900000102)	08/10/2020	146	0,45	R\$ 65,70
392792 - I	REBECA GOMES FERREIRA (00202531429100000103)	08/10/2020	205	0,45	R\$ 92,25
392821 - I	JEAN CARLOS ARAUJO DE SOUZA (00202531429100000102)	08/10/2020	286	0,45	R\$ 119,70
392832 - I	MARCIA SILVIA CASSEMIRO TEIXEIRA (00202510550601347701)	08/10/2020	693	0,45	R\$ 311,85
392851 - I	JEFFERSON LUIS DE SOUZA (00202532237500000101)	08/10/2020	286	0,45	R\$ 128,70
392854 - I	JEFFERSON LUIS DE SOUZA (00202532237500000101)	08/10/2020	144	0,45	R\$ 64,80
392898 - I	RENILDE MACHADO BORGES (00202510550601178401)	08/10/2020	388	0,45	R\$ 174,80
392929 - I	CRISTIANE CICERA GOMES (00202530649200000101)	08/10/2020	761	0,45	R\$ 342,45
392935 - I	CHRISTIANE APARECIDA VALLIM (00202531695000000101)	08/10/2020	898	0,45	R\$ 403,20
392951 - I	CHRISTIANE APARECIDA VALLIM (00202531695000000101)	08/10/2020	258	0,45	R\$ 116,10
393413 - I	MOISES CASSEMIRO TEIXEIRA (00202510550601347702)	09/10/2020	34	0,45	R\$ 15,30
394499 - I	FERNANDA DE FATIMA BERNARDO SILVA (00202510550600579801)	13/10/2020	34	0,45	R\$ 15,30
395003 - I	ELAINE CRISTINA LOPES PEREIRA (00202510550601058901)	13/10/2020	34	0,45	R\$ 15,30
398862 - I	FERNANDA DE FATIMA BERNARDO SILVA (00202510550600579801)	19/10/2020	232	0,45	R\$ 104,40
398891 - I	EUDETE VITORIA DA COSTA SANTOS (00202510550600408802)	19/10/2020	34	0,45	R\$ 15,30
399793 - I	JEAN CARLOS ARAUJO DE SOUZA (00202531429100000102)	20/10/2020	219	0,45	R\$ 98,55
399812 - I	EDNA APARECIDA DE OLIVEIRA (00202510550600287201)	20/10/2020	73	0,45	R\$ 32,85
399861 - I	MARIA LUIZA DE OLIVEIRA SOUZA (00202510550600287202)	20/10/2020	34	0,45	R\$ 15,30

IMPORTANTE: Este relatório contém valores brutos. Os valores serão alterados devido à dedução de impostos, possíveis taxas e ajustes necessários.

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa

Data e Hora de Emissão: 30/10/2020 18:29

Página 2 de 3

CRO: 85431/SP

Cirurgião Dentista: (13892) - ANGELA LIBERT ALVES

Guia	Nome	Não Paga	Dt. Guia	USOs Atos	Vlr USO Coop.	Total
339631 - I	MANOEL DO AMPARO DE SALES (00202530811100000101)		15/07/2020	34	0,45	R\$ 15,30
343370 - I	LIDIA DE CASSIA ANGELINI (00202510550601410201)		22/07/2020	1698	0,45	R\$ 764,10
348031 - I	ELIANE BRITO DA ROCHA (00202528277000000101)		29/07/2020	354	0,45	R\$ 159,30
348036 - I	MANOEL DO AMPARO DE SALES (00202530811100000101)		29/07/2020	292	0,45	R\$ 131,40
353830 - I	ADRIANO MARTIM DE OLIVEIRA (00202510550601863202)		10/08/2020	144	0,45	R\$ 64,80
355891 - I	MARIA APARECIDA CASSEMIRO (00202510550601074201)		12/08/2020	256	0,45	R\$ 115,20
365270 - I	GISLENE ALVES MACEDO (00202510550601423101)		27/08/2020	34	0,45	R\$ 15,30
365948 - I	VALCIRENE SOARES DE SOUZA (00202510550600246201)		28/08/2020	327	0,45	R\$ 147,15
368914 - I	LORENZO SOUZA GARCIA (00202510550600246202)		02/09/2020	140	0,45	R\$ 63,00
369178 - I	MANOEL DO AMPARO DE SALES (00202530811100000101)		03/09/2020	365	0,45	R\$ 164,25
369254 - I	ELIANE BRITO DA ROCHA (00202528277000000101)		03/09/2020	122	0,45	R\$ 54,90
370106 - I	LUSIVANIA MARIA DE ARARIPE (00202510550601592701)		04/09/2020	34	0,45	R\$ 15,30
370113 - I	LEANDRO ANTONIO DE AGUIAR (00202510550601814601)		04/09/2020	34	0,45	R\$ 15,30
370115 - I	VANESSA DE FRANCA AGUIAR (00202510550601814602)		04/09/2020	34	0,45	R\$ 15,30
373257 - I	LEANDRO ANTONIO DE AGUIAR (00202510550601814601)		10/09/2020	530	0,45	R\$ 238,50
373261 - I	VANESSA DE FRANCA AGUIAR (00202510550601814602)		10/09/2020	320	0,45	R\$ 144,00
373648 - I	ELINES REGINA ARAUJO DE SENA SILVA (00202531807100000101)		11/09/2020	34	0,45	R\$ 15,30
373649 - I	THAIS DE SENA SILVA (00202531807100000103)		11/09/2020	34	0,45	R\$ 15,30
374741 - I	ALEXANDRE DE MORAIS (00202510550601697002)		14/09/2020	34	0,45	R\$ 15,30
375948 - I	MARIA AMELIA LOPES DA ROCHA (00202510550601876902)		15/09/2020	34	0,45	R\$ 15,30
376750 - I	ANDRE RODRIGUES DA SILVA (00202532137200000101)		16/09/2020	34	0,45	R\$ 15,30
377447 - I	JOSE NILTON CARVALHO SANTOS (00202510550601592702)		17/09/2020	34	0,45	R\$ 15,30
377708 - I	LEANDRO ANTONIO DE AGUIAR (00202510550601814601)		17/09/2020	73	0,45	R\$ 32,85
377716 - I	ALEXANDRE DE MORAIS (00202510550601697002)		17/09/2020	515	0,45	R\$ 231,75
377729 - I	LUSIVANIA MARIA DE ARARIPE (00202510550601592701)		17/09/2020	408	0,45	R\$ 183,60
381727 - I	RENILDE MACHADO BORGES (00202510550601178401)		23/09/2020	34	0,45	R\$ 15,30
381734 - I	GUILHERME MACHADO BORGES (00202510550601178403)		23/09/2020	34	0,45	R\$ 15,30
382205 - I	SIDNEI AGUIAR DA SILVA (00202531711900000102)		23/09/2020	34	0,45	R\$ 15,30
382460 - I	ANDRE RODRIGUES DA SILVA (00202532137200000101)		24/09/2020	835	0,45	R\$ 375,75
382462 - I	ANDRE RODRIGUES DA SILVA (00202532137200000101)		24/09/2020	42	0,45	R\$ 18,90
382487 - I	MARIA AMELIA LOPES DA ROCHA (00202510550601876902)		24/09/2020	359	0,45	R\$ 161,55
384671 - I	SIDNEI AGUIAR DA SILVA (00202531711900000102)		28/09/2020	930	0,45	R\$ 418,50
384682 - I	SIDNEI AGUIAR DA SILVA (00202531711900000102)		28/09/2020	61	0,45	R\$ 27,45
384686 - I	SIDNEI AGUIAR DA SILVA (00202531711900000102)		28/09/2020	42	0,45	R\$ 18,90
384933 - I	SIDNEI AGUIAR DA SILVA (00202531711900000102)		28/09/2020	122	0,45	R\$ 54,90
385341 - I	ROSANA APARECIDA DE SOUZA (00202510550601436301)		29/09/2020	34	0,45	R\$ 15,30

IMPORTANTE: Este relatório contém valores brutos. Os valores serão alterados devido à dedução de impostos, possíveis taxas e ajustes necessários.

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa

Data e Hora de Emissão: 30/10/2020 18:29

Página 1 de 3



Relatório: Produção Cirurgião Dentista

Totalizador	Nº de USOs:	15.336
	Nº de atendimentos:	73
	Valor:	R\$ 6.901,20

IMPORTANTE: Este relatório contém valores brutos. Os valores serão alterados devido à dedução de impostos, possíveis taxas e ajustes necessários.

Guia: I - Interconsulta E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa

Data e Hora de Emissão: 30/10/2020 16:29