

Digitalizado com CamScanner

der



46. *Chlorophyll*

Digitalizado com CamScanner

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



401534
INTERCÂMBIO

1-Logotipo ANS		3-Dados de Emissão da Guia		4-Código de Autorização		5-Série		6-Valor da Guia		7-Valor da Guia	
406414		21/11/10/12/0		23/11/10/12/0		AUTORIZADO		7981584		19/10/11/2/1	
8-Dados do Paciente											
9-Nome do Paciente				10-Data de Nascimento				11-Data de Vencimento da Guia			
SEBASTIAO FELIX DE BRITO				06/06/1961				12-Data de Vencimento da Guia			
13-Data de Vencimento da Guia											
14-Data de Vencimento da Guia											
15-Data de Vencimento da Guia											
16-Data de Vencimento da Guia											
17-Data de Vencimento da Guia											
18-Data de Vencimento da Guia											
19-Data de Vencimento da Guia											
20-Data de Vencimento da Guia											
21-Data de Vencimento da Guia											
22-Data de Vencimento da Guia											
23-Data de Vencimento da Guia											
24-Data de Vencimento da Guia											
25-Data de Vencimento da Guia											
26-Data de Vencimento da Guia											
27-Data de Vencimento da Guia											
28-Data de Vencimento da Guia											
29-Data de Vencimento da Guia											
30-Data de Vencimento da Guia											
31-Data de Vencimento da Guia											
32-Data de Vencimento da Guia											
33-Data de Vencimento da Guia											
34-Data de Vencimento da Guia											
35-Data de Vencimento da Guia											
36-Data de Vencimento da Guia											
37-Data de Vencimento da Guia											
38-Data de Vencimento da Guia											
39-Data de Vencimento da Guia											
40-Data de Vencimento da Guia											
41-Data de Vencimento da Guia											
42-Data de Vencimento da Guia											
43-Data de Vencimento da Guia											
44-Data de Vencimento da Guia											
45-Data de Vencimento da Guia											
46-Data de Vencimento da Guia											
47-Data de Vencimento da Guia											
48-Data de Vencimento da Guia											
49-Data de Vencimento da Guia											
50-Data de Vencimento da Guia											
51-Data de Vencimento da Guia											
52-Data de Vencimento da Guia											
53-Data de Vencimento da Guia											
54-Data de Vencimento da Guia											
55-Data de Vencimento da Guia											
56-Data de Vencimento da Guia											
57-Data de Vencimento da Guia											
58-Data de Vencimento da Guia											
59-Data de Vencimento da Guia											
60-Data de Vencimento da Guia											
61-Data de Vencimento da Guia											
62-Data de Vencimento da Guia											
63-Data de Vencimento da Guia											
64-Data de Vencimento da Guia											
65-Data de Vencimento da Guia											
66-Data de Vencimento da Guia											
67-Data de Vencimento da Guia											
68-Data de Vencimento da Guia											
69-Data de Vencimento da Guia											
70-Data de Vencimento da Guia											
71-Data de Vencimento da Guia											
72-Data de Vencimento da Guia											
73-Data de Vencimento da Guia											
74-Data de Vencimento da Guia											
75-Data de Vencimento da Guia											
76-Data de Vencimento da Guia											
77-Data de Vencimento da Guia											
78-Data de Vencimento da Guia											
79-Data de Vencimento da Guia											
80-Data de Vencimento da Guia											
81-Data de Vencimento da Guia											
82-Data de Vencimento da Guia											
83-Data de Vencimento da Guia											
84-Data de Vencimento da Guia											
85-Data de Vencimento da Guia											
86-Data de Vencimento da Guia											
87-Data de Vencimento da Guia											
88-Data de Vencimento da Guia											
89-Data de Vencimento da Guia											
90-Data de Vencimento da Guia											
91-Data de Vencimento da Guia											
92-Data de Vencimento da Guia											
93-Data de Vencimento da Guia											
94-Data de Vencimento da Guia											
95-Data de Vencimento da Guia											
96-Data de Vencimento da Guia											
97-Data de Vencimento da Guia											
98-Data de Vencimento da Guia											
99-Data de Vencimento da Guia											
100-Data de Vencimento da Guia											



375012
INTERCÂMBIO

1. Número de Guia: 406414
2. Data de Emissão da Guia: 14/10/2019
3. Data de Autorização: 19/10/2019
4. Autorizado: AUTORIZADO
5. Número da Guia Principal: 7869367
6. Data de Vencimento da Guia: 13/12/2019

7. Nome do Paciente: HEDERLYSON ALMEIDA NUNES
8. Data de Nascimento: 21/05/1988
9. Posição da Guia: POS REDE PRESTADORA
10. Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
11. Nome do titular do plano: CRISTIANO BRUNO

12. Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento: JAQUELINE FERNANDA MARTINS LESSA
13. Endereço: CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO BELO SORRISO
14. Número no CRM: 43377
15. Número no CBO: 43377
16. Número no CBO: 43377
17. Número no CBO: 43377
18. Número no CBO: 43377
19. Número no CBO: 43377
20. Número no CBO: 43377
21. Número no CBO: 43377
22. Número no CBO: 43377
23. Número no CBO: 43377
24. Número no CBO: 43377
25. Número no CBO: 43377
26. Número no CBO: 43377
27. Número no CBO: 43377
28. Número no CBO: 43377
29. Número no CBO: 43377
30. Número no CBO: 43377
31. Número no CBO: 43377
32. Número no CBO: 43377
33. Número no CBO: 43377
34. Número no CBO: 43377
35. Número no CBO: 43377
36. Número no CBO: 43377
37. Número no CBO: 43377
38. Número no CBO: 43377
39. Número no CBO: 43377
40. Número no CBO: 43377
41. Número no CBO: 43377
42. Número no CBO: 43377
43. Número no CBO: 43377
44. Número no CBO: 43377
45. Número no CBO: 43377
46. Número no CBO: 43377
47. Número no CBO: 43377
48. Número no CBO: 43377
49. Número no CBO: 43377
50. Número no CBO: 43377
51. Número no CBO: 43377
52. Número no CBO: 43377
53. Número no CBO: 43377
54. Número no CBO: 43377
55. Número no CBO: 43377
56. Número no CBO: 43377
57. Número no CBO: 43377
58. Número no CBO: 43377
59. Número no CBO: 43377
60. Número no CBO: 43377
61. Número no CBO: 43377
62. Número no CBO: 43377
63. Número no CBO: 43377
64. Número no CBO: 43377
65. Número no CBO: 43377
66. Número no CBO: 43377
67. Número no CBO: 43377
68. Número no CBO: 43377
69. Número no CBO: 43377
70. Número no CBO: 43377
71. Número no CBO: 43377
72. Número no CBO: 43377
73. Número no CBO: 43377
74. Número no CBO: 43377
75. Número no CBO: 43377
76. Número no CBO: 43377
77. Número no CBO: 43377
78. Número no CBO: 43377
79. Número no CBO: 43377
80. Número no CBO: 43377
81. Número no CBO: 43377
82. Número no CBO: 43377
83. Número no CBO: 43377
84. Número no CBO: 43377
85. Número no CBO: 43377
86. Número no CBO: 43377
87. Número no CBO: 43377
88. Número no CBO: 43377
89. Número no CBO: 43377
90. Número no CBO: 43377
91. Número no CBO: 43377
92. Número no CBO: 43377
93. Número no CBO: 43377
94. Número no CBO: 43377
95. Número no CBO: 43377
96. Número no CBO: 43377
97. Número no CBO: 43377
98. Número no CBO: 43377
99. Número no CBO: 43377
100. Número no CBO: 43377

31. Descrição: TRATAMENTO ENDODÔNTICO
32. Descrição: RX PERIAPICAL
33. Descrição: RMD
34. Descrição: 47
35. Descrição: 1
36. Descrição: 5
37. Descrição: 3
38. Descrição: 3
39. Descrição: 0
40. Descrição: 0
41. Descrição: 0
42. Descrição: 0
43. Descrição: 0
44. Descrição: 0
45. Descrição: 0
46. Descrição: 0
47. Descrição: 0
48. Descrição: 0
49. Descrição: 0
50. Descrição: 0
51. Descrição: 0
52. Descrição: 0
53. Descrição: 0
54. Descrição: 0
55. Descrição: 0
56. Descrição: 0
57. Descrição: 0
58. Descrição: 0
59. Descrição: 0
60. Descrição: 0
61. Descrição: 0
62. Descrição: 0
63. Descrição: 0
64. Descrição: 0
65. Descrição: 0
66. Descrição: 0
67. Descrição: 0
68. Descrição: 0
69. Descrição: 0
70. Descrição: 0
71. Descrição: 0
72. Descrição: 0
73. Descrição: 0
74. Descrição: 0
75. Descrição: 0
76. Descrição: 0
77. Descrição: 0
78. Descrição: 0
79. Descrição: 0
80. Descrição: 0
81. Descrição: 0
82. Descrição: 0
83. Descrição: 0
84. Descrição: 0
85. Descrição: 0
86. Descrição: 0
87. Descrição: 0
88. Descrição: 0
89. Descrição: 0
90. Descrição: 0
91. Descrição: 0
92. Descrição: 0
93. Descrição: 0
94. Descrição: 0
95. Descrição: 0
96. Descrição: 0
97. Descrição: 0
98. Descrição: 0
99. Descrição: 0
100. Descrição: 0

101. Descrição: 10
102. Descrição: 10
103. Descrição: 10
104. Descrição: 10
105. Descrição: 10
106. Descrição: 10
107. Descrição: 10
108. Descrição: 10
109. Descrição: 10
110. Descrição: 10
111. Descrição: 10
112. Descrição: 10
113. Descrição: 10
114. Descrição: 10
115. Descrição: 10
116. Descrição: 10
117. Descrição: 10
118. Descrição: 10
119. Descrição: 10
120. Descrição: 10
121. Descrição: 10
122. Descrição: 10
123. Descrição: 10
124. Descrição: 10
125. Descrição: 10
126. Descrição: 10
127. Descrição: 10
128. Descrição: 10
129. Descrição: 10
130. Descrição: 10
131. Descrição: 10
132. Descrição: 10
133. Descrição: 10
134. Descrição: 10
135. Descrição: 10
136. Descrição: 10
137. Descrição: 10
138. Descrição: 10
139. Descrição: 10
140. Descrição: 10
141. Descrição: 10
142. Descrição: 10
143. Descrição: 10
144. Descrição: 10
145. Descrição: 10
146. Descrição: 10
147. Descrição: 10
148. Descrição: 10
149. Descrição: 10
150. Descrição: 10
151. Descrição: 10
152. Descrição: 10
153. Descrição: 10
154. Descrição: 10
155. Descrição: 10
156. Descrição: 10
157. Descrição: 10
158. Descrição: 10
159. Descrição: 10
160. Descrição: 10
161. Descrição: 10
162. Descrição: 10
163. Descrição: 10
164. Descrição: 10
165. Descrição: 10
166. Descrição: 10
167. Descrição: 10
168. Descrição: 10
169. Descrição: 10
170. Descrição: 10
171. Descrição: 10
172. Descrição: 10
173. Descrição: 10
174. Descrição: 10
175. Descrição: 10
176. Descrição: 10
177. Descrição: 10
178. Descrição: 10
179. Descrição: 10
180. Descrição: 10
181. Descrição: 10
182. Descrição: 10
183. Descrição: 10
184. Descrição: 10
185. Descrição: 10
186. Descrição: 10
187. Descrição: 10
188. Descrição: 10
189. Descrição: 10
190. Descrição: 10
191. Descrição: 10
192. Descrição: 10
193. Descrição: 10
194. Descrição: 10
195. Descrição: 10
196. Descrição: 10
197. Descrição: 10
198. Descrição: 10
199. Descrição: 10
200. Descrição: 10

226

[illegible]

Dado de Cópia do Documento para o sistema de N		11 Nome do Profissional Solicitante CONSULTORIO ODONTOLÓGICO BELO SORRISO		16 Número do CRO 43377		18 Número do CRO MG		20 Código CRES 01		025 Faturar Empresa	
12 Nome do Contribuinte Emissor N		13 Número do Contribuinte Emissor N		14 Número do CRO N		15 Número do CRO N		17 Número do CRO N		19 Número do CRO N	
21 Nome do Contribuinte Emissor N		22 Número do Contribuinte Emissor N		23 Número do CRO N		24 Número do CRO N		25 Número do CRO N		26 Número do CRO N	
27 Nome do Contribuinte Emissor N		28 Número do Contribuinte Emissor N		29 Número do CRO N		30 Número do CRO N		31 Número do CRO N		32 Número do CRO N	
33 Nome do Contribuinte Emissor N		34 Número do Contribuinte Emissor N		35 Número do CRO N		36 Número do CRO N		37 Número do CRO N		38 Número do CRO N	
39 Nome do Contribuinte Emissor N		40 Número do Contribuinte Emissor N		41 Número do CRO N		42 Número do CRO N		43 Número do CRO N		44 Número do CRO N	
45 Nome do Contribuinte Emissor N		46 Número do Contribuinte Emissor N		47 Número do CRO N		48 Número do CRO N		49 Número do CRO N		50 Número do CRO N	
51 Nome do Contribuinte Emissor N		52 Número do Contribuinte Emissor N		53 Número do CRO N		54 Número do CRO N		55 Número do CRO N		56 Número do CRO N	
57 Nome do Contribuinte Emissor N		58 Número do Contribuinte Emissor N		59 Número do CRO N		60 Número do CRO N		61 Número do CRO N		62 Número do CRO N	
63 Nome do Contribuinte Emissor N		64 Número do Contribuinte Emissor N		65 Número do CRO N		66 Número do CRO N		67 Número do CRO N		68 Número do CRO N	
69 Nome do Contribuinte Emissor N		70 Número do Contribuinte Emissor N		71 Número do CRO N		72 Número do CRO N		73 Número do CRO N		74 Número do CRO N	
75 Nome do Contribuinte Emissor N		76 Número do Contribuinte Emissor N		77 Número do CRO N		78 Número do CRO N		79 Número do CRO N		80 Número do CRO N	
81 Nome do Contribuinte Emissor N		82 Número do Contribuinte Emissor N		83 Número do CRO N		84 Número do CRO N		85 Número do CRO N		86 Número do CRO N	
87 Nome do Contribuinte Emissor N		88 Número do Contribuinte Emissor N		89 Número do CRO N		90 Número do CRO N		91 Número do CRO N		92 Número do CRO N	
93 Nome do Contribuinte Emissor N		94 Número do Contribuinte Emissor N		95 Número do CRO N		96 Número do CRO N		97 Número do CRO N		98 Número do CRO N	
99 Nome do Contribuinte Emissor N		100 Número do Contribuinte Emissor N		101 Número do CRO N		102 Número do CRO N		103 Número do CRO N		104 Número do CRO N	
105 Nome do Contribuinte Emissor N		106 Número do Contribuinte Emissor N		107 Número do CRO N		108 Número do CRO N		109 Número do CRO N		110 Número do CRO N	
111 Nome do Contribuinte Emissor N		112 Número do Contribuinte Emissor N		113 Número do CRO N		114 Número do CRO N		115 Número do CRO N		116 Número do CRO N	
117 Nome do Contribuinte Emissor N		118 Número do Contribuinte Emissor N		119 Número do CRO N		120 Número do CRO N		121 Número do CRO N		122 Número do CRO N	
123 Nome do Contribuinte Emissor N		124 Número do Contribuinte Emissor N		125 Número do CRO N		126 Número do CRO N		127 Número do CRO N		128 Número do CRO N	
129 Nome do Contribuinte Emissor N		130 Número do Contribuinte Emissor N		131 Número do CRO N		132 Número do CRO N		133 Número do CRO N		134 Número do CRO N	
135 Nome do Contribuinte Emissor N		136 Número do Contribuinte Emissor N		137 Número do CRO N		138 Número do CRO N		139 Número do CRO N		140 Número do CRO N	
141 Nome do Contribuinte Emissor N		142 Número do Contribuinte Emissor N		143 Número do CRO N		144 Número do CRO N		145 Número do CRO N		146 Número do CRO N	
147 Nome do Contribuinte Emissor N		148 Número do Contribuinte Emissor N		149 Número do CRO N		150 Número do CRO N		151 Número do CRO N		152 Número do CRO N	
153 Nome do Contribuinte Emissor N		154 Número do Contrib									

21-Conto na Operadora / CNPJ / CPF	100001617656	43377	MG	(1) 82001294-35 (1) 82001294-49
22-Atividade da Profissional Exercitada		27-Número do CRO	28-UF	29-Conto CRO S
		43377	MG	
30-Atividade da Profissional Exercitada				

Nome do Tratamento / Procedimentos Solicitados	Valor	30-M	45-Dias de Tratamento	1 ^a Semana de Dor	Atendimento
JACQUELINE FERNANDA MARRINS LESSA					

30-Tela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Quantidade	34-Faixa	35-Valor	36-Quantidade	37-Valor	38-Quantidade	39-Valor	40-Quantidade	41-Valor	42-Quantidade	43-Valor	44-Quantidade	45-Valor	46-Quantidade	47-Valor	48-Quantidade	49-Valor	50-Quantidade	51-Valor	52-Quantidade	53-Valor	54-Quantidade	55-Valor	56-Quantidade	57-Valor	58-Quantidade	59-Valor	60-Quantidade	61-Valor	62-Quantidade	63-Valor	64-Quantidade	65-Valor	66-Quantidade	67-Valor	68-Quantidade	69-Valor	70-Quantidade	71-Valor	72-Quantidade	73-Valor	74-Quantidade	75-Valor	76-Quantidade	77-Valor	78-Quantidade	79-Valor	80-Quantidade	81-Valor	82-Quantidade	83-Valor	84-Quantidade	85-Valor	86-Quantidade	87-Valor	88-Quantidade	89-Valor	90-Quantidade	91-Valor	92-Quantidade	93-Valor	94-Quantidade	95-Valor	96-Quantidade	97-Valor	98-Quantidade	99-Valor	100-Quantidade	101-Valor	102-Quantidade	103-Valor	104-Quantidade	105-Valor	106-Quantidade	107-Valor	108-Quantidade	109-Valor	110-Quantidade	111-Valor	112-Quantidade	113-Valor	114-Quantidade	115-Valor	116-Quantidade	117-Valor	118-Quantidade	119-Valor	120-Quantidade	121-Valor	122-Quantidade	123-Valor	124-Quantidade	125-Valor	126-Quantidade	127-Valor	128-Quantidade	129-Valor	130-Quantidade	131-Valor	132-Quantidade	133-Valor	134-Quantidade	135-Valor	136-Quantidade	137-Valor	138-Quantidade	139-Valor	140-Quantidade	141-Valor	142-Quantidade	143-Valor	144-Quantidade	145-Valor	146-Quantidade	147-Valor	148-Quantidade	149-Valor	150-Quantidade	151-Valor	152-Quantidade	153-Valor	154-Quantidade	155-Valor	156-Quantidade	157-Valor	158-Quantidade	159-Valor	160-Quantidade	161-Valor	162-Quantidade	163-Valor	164-Quantidade	165-Valor	166-Quantidade	167-Valor	168-Quantidade	169-Valor	170-Quantidade	171-Valor	172-Quantidade	173-Valor	174-Quantidade	175-Valor	176-Quantidade	177-Valor	178-Quantidade	179-Valor	180-Quantidade	181-Valor	182-Quantidade	183-Valor	184-Quantidade	185-Valor	186-Quantidade	187-Valor	188-Quantidade	189-Valor	190-Quantidade	191-Valor	192-Quantidade	193-Valor	194-Quantidade	195-Valor	196-Quantidade	197-Valor	198-Quantidade	199-Valor	200-Quantidade	201-Valor	202-Quantidade	203-Valor	204-Quantidade	205-Valor	206-Quantidade	207-Valor	208-Quantidade	209-Valor	210-Quantidade	211-Valor	212-Quantidade	213-Valor	214-Quantidade	215-Valor	216-Quantidade	217-Valor	218-Quantidade	219-Valor	220-Quantidade	221-Valor	222-Quantidade	223-Valor	224-Quantidade	225-Valor	226-Quantidade	227-Valor	228-Quantidade	229-Valor	230-Quantidade	231-Valor	232-Quantidade	233-Valor	234-Quantidade	235-Valor	236-Quantidade	237-Valor	238-Quantidade	239-Valor	240-Quantidade	241-Valor	242-Quantidade	243-Valor	244-Quantidade	245-Valor	246-Quantidade	247-Valor	248-Quantidade	249-Valor	250-Quantidade	251-Valor	252-Quantidade	253-Valor	254-Quantidade	255-Valor	256-Quantidade	257-Valor	258-Quantidade	259-Valor	260-Quantidade	261-Valor	262-Quantidade	263-Valor	264-Quantidade	265-Valor	266-Quantidade	267-Valor	268-Quantidade	269-Valor	270-Quantidade	271-Valor	272-Quantidade	273-Valor	274-Quantidade	275-Valor	276-Quantidade	277-Valor	278-Quantidade	279-Valor	280-Quantidade	281-Valor	282-Quantidade	283-Valor	284-Quantidade	285-Valor	286-Quantidade	287-Valor	288-Quantidade	289-Valor	290-Quantidade	291-Valor	292-Quantidade	293-Valor	294-Quantidade	295-Valor	296-Quantidade	297-Valor	298-Quantidade	299-Valor	300-Quantidade	301-Valor	302-Quantidade	303-Valor	304-Quantidade	305-Valor	306-Quantidade	307-Valor	308-Quantidade	309-Valor	310-Quantidade	311-Valor	312-Quantidade	313-Valor	314-Quantidade	315-Valor	316-Quantidade	317-Valor	318-Quantidade	319-Valor	320-Quantidade	321-Valor	322-Quantidade	323-Valor	324-Quantidade	325-Valor	326-Quantidade	327-Valor	328-Quantidade	329-Valor	330-Quantidade	331-Valor	332-Quantidade	333-Valor	334-Quantidade	335-Valor	336-Quantidade	337-Valor	338-Quantidade	339-Valor	340-Quantidade	341-Valor	342-Quantidade	343-Valor	344-Quantidade	345-Valor	346-Quantidade	347-Valor	348-Quantidade	349-Valor	350-Quantidade	351-Valor	352-Quantidade	353-Valor	354-Quantidade	355-Valor	356-Quantidade	357-Valor	358-Quantidade	359-Valor	360-Quantidade	361-Valor	362-Quantidade	363-Valor	364-Quantidade	365-Valor	366-Quantidade	367-Valor	368-Quantidade	369-Valor	370-Quantidade	371-Valor	372-Quantidade	373-Valor	374-Quantidade	375-Valor	376-Quantidade	377-Valor	378-Quantidade	379-Valor	380-Quantidade	381-Valor	382-Quantidade	383-Valor	384-Quantidade	385-Valor	386-Quantidade	387-Valor	388-Quantidade	389-Valor	390-Quantidade
---------	---------------------------	--------------	---------------	----------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	---------------	----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------	-----------	----------------

44. Tipo de Atendimento ☐ 1 - Tratamento Odontológico 2 - Exame Radiológico 3 - Consultas 4 - Urgências/Emergência	45. Tipo de Faturamento ☐ 1 - Total 2 - Parcial	46. Valor em Reais 4 4 5 1 0 0
---	--	--

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido(a) sobre as principais características, vantagens e desvantagens do tratamento realizado, compreendo-me e anoto, com as custas conforme previsto em contrato.

1. *Chlorophyll a* (Chl *a*)
 2. *Chlorophyll b* (Chl *b*)
 3. *Chlorophyll c* (Chl *c*)
 4. *Chlorophyll d* (Chl *d*)
 5. *Chlorophyll e* (Chl *e*)
 6. *Chlorophyll f* (Chl *f*)
 7. *Chlorophyll g* (Chl *g*)
 8. *Chlorophyll h* (Chl *h*)
 9. *Chlorophyll i* (Chl *i*)
 10. *Chlorophyll j* (Chl *j*)
 11. *Chlorophyll k* (Chl *k*)
 12. *Chlorophyll l* (Chl *l*)
 13. *Chlorophyll m* (Chl *m*)
 14. *Chlorophyll n* (Chl *n*)
 15. *Chlorophyll o* (Chl *o*)
 16. *Chlorophyll p* (Chl *p*)
 17. *Chlorophyll q* (Chl *q*)
 18. *Chlorophyll r* (Chl *r*)
 19. *Chlorophyll s* (Chl *s*)
 20. *Chlorophyll t* (Chl *t*)
 21. *Chlorophyll u* (Chl *u*)
 22. *Chlorophyll v* (Chl *v*)
 23. *Chlorophyll w* (Chl *w*)
 24. *Chlorophyll x* (Chl *x*)
 25. *Chlorophyll y* (Chl *y*)
 26. *Chlorophyll z* (Chl *z*)
 27. *Chlorophyll aa* (Chl *aa*)
 28. *Chlorophyll ab* (Chl *ab*)
 29. *Chlorophyll ac* (Chl *ac*)
 30. *Chlorophyll ad* (Chl *ad*)
 31. *Chlorophyll ae* (Chl *ae*)
 32. *Chlorophyll af* (Chl *af*)
 33. *Chlorophyll ag* (Chl *ag*)
 34. *Chlorophyll ah* (Chl *ah*)
 35. *Chlorophyll ai* (Chl *ai*)
 36. *Chlorophyll aj* (Chl *aj*)
 37. *Chlorophyll ak* (Chl *ak*)
 38. *Chlorophyll al* (Chl *al*)
 39. *Chlorophyll am* (Chl *am*)
 40. *Chlorophyll an* (Chl *an*)
 41. *Chlorophyll ao* (Chl *ao*)
 42. *Chlorophyll ap* (Chl *ap*)
 43. *Chlorophyll aq* (Chl *aq*)
 44. *Chlorophyll ar* (Chl *ar*)
 45. *Chlorophyll as* (Chl *as*)
 46. *Chlorophyll at* (Chl *at*)
 47. *Chlorophyll au* (Chl *au*)
 48. *Chlorophyll av* (Chl *av*)
 49. *Chlorophyll aw* (Chl *aw*)
 50. *Chlorophyll ax* (Chl *ax*)
 51. *Chlorophyll ay* (Chl *ay*)
 52. *Chlorophyll az* (Chl *az*)
 53. *Chlorophyll aza* (Chl *aza*)
 54. *Chlorophyll abz* (Chl *abz*)
 55. *Chlorophyll aca* (Chl *aca*)
 56. *Chlorophyll acb* (Chl *acb*)
 57. *Chlorophyll acc* (Chl *acc*)
 58. *Chlorophyll acd* (Chl *acd*)
 59. *Chlorophyll ace* (Chl *ace*)
 60. *Chlorophyll acf* (Chl *acf*)
 61. *Chlorophyll acg* (Chl *acg*)
 62. *Chlorophyll ach* (Chl *ach*)
 63. *Chlorophyll aci* (Chl *aci*)
 64. *Chlorophyll acj* (Chl *acj*)
 65. *Chlorophyll ack* (Chl *ack*)
 66. *Chlorophyll acl* (Chl *acl*)
 67. *Chlorophyll acm* (Chl *acm*)
 68. *Chlorophyll acn* (Chl *acn*)
 69. *Chlorophyll aco* (Chl *aco*)
 70. *Chlorophyll acp* (Chl *acp*)
 71. *Chlorophyll acq* (Chl *acq*)
 72. *Chlorophyll acr* (Chl *acr*)
 73. *Chlorophyll acs* (Chl *acs*)
 74. *Chlorophyll act* (Chl *act*)
 75. *Chlorophyll acu* (Chl *acu*)
 76. *Chlorophyll acv* (Chl *acv*)
 77. *Chlorophyll acw* (Chl *acw*)
 78. *Chlorophyll acx* (Chl *acx*)
 79. *Chlorophyll acy* (Chl *acy*)
 80. *Chlorophyll acz* (Chl *acz*)
 81. *Chlorophyll azaa* (Chl *aza*)
 82. *Chlorophyll abz* (Chl *abz*)
 83. *Chlorophyll aca* (Chl *aca*)
 84. *Chlorophyll acb* (Chl *acb*)
 85. *Chlorophyll acc* (Chl *acc*)
 86. *Chlorophyll acd* (Chl *acd*)
 87. *Chlorophyll ace* (Chl *ace*)
 88. *Chlorophyll acf* (Chl *acf*)
 89. *Chlorophyll acg* (Chl *acg*)
 90. *Chlorophyll ach* (Chl *ach*)
 91. *Chlorophyll aci* (Chl *aci*)
 92. *Chlorophyll acj* (Chl *acj*)
 93. *Chlorophyll ack* (Chl *ack*)
 94. *Chlorophyll acl* (Chl *acl*)
 95. *Chlorophyll acm* (Chl *acm*)
 96. *Chlorophyll acn* (Chl *acn*)
 97. *Chlorophyll aco* (Chl *aco*)
 98. *Chlorophyll acp* (Chl *acp*)
 99. *Chlorophyll acq* (Chl *acq*)
 100. *Chlorophyll acr* (Chl *acr*)
 101. *Chlorophyll acs* (Chl *acs*)
 102. *Chlorophyll act* (Chl *act*)
 103. *Chlorophyll acu* (Chl *acu*)
 104. *Chlorophyll acv* (Chl *acv*)
 105. *Chlorophyll acw* (Chl *acw*)
 106. *Chlorophyll acx* (Chl *acx*)
 107. *Chlorophyll acy* (Chl *acy*)
 108. *Chlorophyll acz* (Chl *acz*)
 109. *Chlorophyll azaa* (Chl *aza*)
 110. *Chlorophyll abz* (Chl *abz*)
 111. *Chlorophyll aca* (Chl *aca*)
 112. *Chlorophyll acb* (Chl *acb*)
 113. *Chlorophyll acc* (Chl *acc*)
 114. *Chlorophyll acd* (Chl *acd*)
 115. *Chlorophyll ace* (Chl *ace*)
 116. *Chlorophyll acf* (Chl *acf*)
 117. *Chlorophyll acg* (Chl *acg*)
 118. *Chlorophyll ach* (Chl *ach*)
 119. *Chlorophyll aci* (Chl *aci*)
 120. *Chlorophyll acj* (Chl *acj*)
 121. *Chlorophyll ack* (Chl *ack*)
 122. *Chlorophyll acl* (Chl *acl*)
 123. *Chlorophyll acm* (Chl *acm*)
 124. *Chlorophyll acn* (Chl *acn*)
 125. *Chlorophyll aco* (Chl *aco*)
 126. *Chlorophyll acp* (Chl *acp*)
 127. *Chlorophyll acq* (Chl *acq*)
 128. *Chlorophyll acr* (Chl *acr*)
 129. *Chlorophyll acs* (Chl *acs*)
 130. *Chlorophyll act* (Chl *act*)
 131. *Chlorophyll acu* (Chl *acu*)
 132. *Chlorophyll acv* (Chl *acv*)
 133. *Chlorophyll acw* (Chl *acw*)
 134. *Chlor*

31-Dia, total e Remanescente do Exercício-Orçamento	32-Dia, total e Remanescente do Exercício-Orçamento	33-Dia, total e Remanescente do Exercício-Orçamento
31/12/2011	31/12/2011	31/12/2011

30/11/20	9	13/11/20	9	05/11/20	9	0
----------	---	----------	---	----------	---	---

21



William do Carlo Memorial do Saúde

WORDS BY MICHAEL BAKER, OF UNIVERSITY OF

ILHA I LANE NUNES PEREIRA

Faturar Empresa
Envlar - RX
(1F) 85200140-15
(1T) 81000421-

- Indicine
- Indicine
- Indicine

45-Continued

761123020

20



Digitalizado com CamScanner

3



400469
INTERCAMBIO

[illegible][illegible][illegible]

43- Cota Periodo: Termos de 12 meses

44- Tipo de Atendimento

1- Atendimento Domiciliar 2- Clínica Ambulatorial 3- Oncologia 4- Urgência/Emergência

45- Tipo de Faturamento

1- Unidade 2- Paciente

46- Total Quilômetros US

3 3 2 0 0

47- Valor Total R\$

0 0 0 0

48- End. para Faturamento / Correspondência R\$

Declara, que não há sido devidamente cadastrado sobre os procedimentos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, acima e abaixo e anexado o resultado do tratamento, comprometendo-se a cumprir as obrigações do profissional assistente a partir com os custos previstos. Declara ainda que (a) procedimento(s) descrito(s) acima, e por meio assinado(s), foram realizados, sobram os procedimentos realizados, comprometendo-se a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

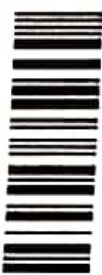
Assinatura do Profissional:



Digitalizado com CamScanner

art

388979
INTERCAMBIO



394296
INTERCAMBIO

14-Registro ANS 406414 15-Código de Emissão de Guia 11311101210 16-Dia de Análise 15/11/2012 17-Série 7951849 18-Número da Guia Principal 19-Código de Verificação da Guia 11311101211

20-Data de Emissão de Guia 28/12/1994 21-Data de Validade da Guia 11/11/2011 22-Data de Validade da Guia 11/11/2011 23-Data de Validade da Guia 11/11/2011 24-Data de Validade da Guia 11/11/2011

25-Data de Validade da Guia 11/11/2011 26-Data de Validade da Guia 11/11/2011 27-Data de Validade da Guia 11/11/2011 28-Data de Validade da Guia 11/11/2011

29-Data de Validade da Guia 11/11/2011 30-Data de Validade da Guia 11/11/2011 31-Data de Validade da Guia 11/11/2011 32-Data de Validade da Guia 11/11/2011

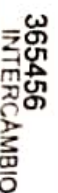
33-Tipo de Tratamento	34-Descrição	35-Quantidade	36-Valor	37-Valor	38-Valor	39-Valor	40-Valor	41-Valor
1-0	CONSULTA ODONTOLÓGICA	1	13,4	10,0	0,0	0,0	15,10,20	15,10,20
2-0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	13,6	10,0	0,0	0,0	15,10,20	15,10,20
3-0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	13,6	10,0	0,0	0,0	15,10,20	15,10,20
4-0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	13,6	10,0	0,0	0,0	15,10,20	15,10,20
5-0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	13,6	10,0	0,0	0,0	15,10,20	15,10,20
6-0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	13,6	10,0	0,0	0,0	15,10,20	15,10,20
7-0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	13,6	10,0	0,0	0,0	15,10,20	15,10,20
8-0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	13,6	10,0	0,0	0,0	15,10,20	15,10,20
9-0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	13,6	10,0	0,0	0,0	15,10,20	15,10,20
10-0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	13,6	10,0	0,0	0,0	15,10,20	15,10,20
11-0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	13,6	10,0	0,0	0,0	15,10,20	15,10,20
12-0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	13,6	10,0	0,0	0,0	15,10,20	15,10,20
13-0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	13,6	10,0	0,0	0,0	15,10,20	15,10,20
14-0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	13,6	10,0	0,0	0,0	15,10,20	15,10,20
15-0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	13,6	10,0	0,0	0,0	15,10,20	15,10,20

42-Data de Emissão de Guia 28/12/1994 43-Data de Emissão de Guia 28/12/1994 44-Data de Emissão de Guia 28/12/1994 45-Data de Emissão de Guia 28/12/1994

46-Data de Emissão de Guia 28/12/1994 47-Data de Emissão de Guia 28/12/1994 48-Data de Emissão de Guia 28/12/1994 49-Data de Emissão de Guia 28/12/1994

50-Data de Emissão de Guia 28/12/1994 51-Data de Emissão de Guia 28/12/1994 52-Data de Emissão de Guia 28/12/1994 53-Data de Emissão de Guia 28/12/1994

200



Digitalizado com CamScanner

...



400788
INTERCAMBIO

30. Tabela	31. Código de Procedimento	32. Descrição	33. Quantidade	34. Valor	35. CDR	36. Quantidade US	37. Valor	38. Intervalo de Referência R\$	39. R\$	40. Valor em Realidade	41. Valor em Causa Quadrada
1	010	810000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA		1	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	010	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	010	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	010	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	010	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

42. Data Final do 1º semestre

43. Tipo de Atendimento

44. 1º Trimestre 2º Trimestre 3º Trimestre 4º Trimestre 5º Trimestre 6º Trimestre

45. Tipo de Realização

46. Total 1º Trimestre 2º Trimestre 3º Trimestre 4º Trimestre 5º Trimestre 6º Trimestre

47. Total 1º Trimestre 2º Trimestre 3º Trimestre 4º Trimestre 5º Trimestre 6º Trimestre

Declaro, que não há sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentado, a respeito do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e agir com os cuidados previstos no contrato. Declaro, ainda que (o/s) profissional(is) acima, e por mim assinado(s), (h)ouver(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 este documento, o valor(s) em dinheiro ou em tratamento realizado, comprometendo-me a agir com os cuidados conforme previsto no contrato.

4a-Osmenapide

São Paulo e São José do Rio Preto - Companhia Saneamento

São Paulo e São José do Rio Preto - Companhia Saneamento

15000000 • Capitalize Expense

2



1-Data de Análise	2-Data de Emissão do Guia	3-Data de Autorização	4-Data de Autopreenchimento
4064/14	23/04/2019	15/01/2019	12/02/2019

5-Data de Benefício	6-Data de Prestação	7-Data de Pagamento
02/02/2019	23/04/2019	12/02/2019

8-Plano de Saúde	9-Plano de Saúde	10-Plano de Saúde
FRANCISCO CARLOS GONCALVES	POS REDE PRESTADORA	DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data de Nascimento	12-Data de Nascimento	13-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

14-Data de Nascimento	15-Data de Nascimento	16-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

17-Data de Nascimento	18-Data de Nascimento	19-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

20-Data de Nascimento	21-Data de Nascimento	22-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

23-Data de Nascimento	24-Data de Nascimento	25-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

26-Data de Nascimento	27-Data de Nascimento	28-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

29-Data de Nascimento	30-Data de Nascimento	31-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

32-Data de Nascimento	33-Data de Nascimento	34-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

35-Data de Nascimento	36-Data de Nascimento	37-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

38-Data de Nascimento	39-Data de Nascimento	40-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

41-Data de Nascimento	42-Data de Nascimento	43-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

44-Data de Nascimento	45-Data de Nascimento	46-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

47-Data de Nascimento	48-Data de Nascimento	49-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

50-Data de Nascimento	51-Data de Nascimento	52-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

53-Data de Nascimento	54-Data de Nascimento	55-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

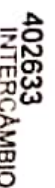
56-Data de Nascimento	57-Data de Nascimento	58-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

59-Data de Nascimento	60-Data de Nascimento	61-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

62-Data de Nascimento	63-Data de Nascimento	64-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

65-Data de Nascimento	66-Data de Nascimento	67-Data de Nascimento
23/04/1959	23/04/1959	23/04/1959

10

Phospho de Triphosphate / Phosphatidylcholine

CO-Data Provided Terminals do Transactions

Observations

50-Dirección Asignada de 07/03/2016

916

406795
INTERCÂMBIO

¹² *Winnipeg the Capital National the South*

19/05/1998025 -4337731-Dez-2023

CHASE 11

— HASD

PAID1. [
$$\left\{ \begin{array}{l} \text{---} \\ \text{---} \end{array} \right\}$$
1 [1.1

1111

Principais conclusões

also on contract.

1003

20

23



400776
INTERCAMBIO

48. Total Franchise / Company-Owned Restaurants

49-Obmenyšk

53-0669 Inaugural • Cermeno da Empresa

3

025 - Faturar Empresas

1000

contrato. Declara, ainda que o(s) procediment(s) objeto(s) do presente contrato, conforme acima apresentado, acatou e subscrito a execução do presente, comprometendo-se a cumprir as obrigações do presente, assinando e afixando os selos previstos no instrumento realizado, comprometendo-se a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

Disobediencia

SO-0769001 - Acquiring de Celso y Osmunda Solórzano

5ª-Corpo Intel e Apoio para as Forças Orientais

As a member of the / Board of Directors

53. *Overhead: Credit for Error*



373869
INTERCÂMBIO

1º Número ANS 406614	3º Data de Emissão do Guia 11/11/2019	4º Data de Autorização 14/11/2019	5º Status AUTORIZADO	6º Número do Guia Original 7864127	7º Data Validação da Guia 10/11/2019
8º Nome do Beneficiário TALINE CHAVES DE REZENDE			9º Nome do Prestador POS REDE PRESTADORA	10º Nome da Instituição DENTAL UNI COOPERATIVA	11º Data Validação da Guia 11/11/2019
12º Nome do Contador Responsável pelo Tratamento TALINE CHAVES DE REZENDE			13º Data de Emissão 03/03/1995	14º Nome do Contador TALINE CHAVES DE REZENDE	15º Nome da Empresa Faturar Empresa
16º Nome do Profissional N	17º Nome do Profissional Especialista CONSULTORIO ODONTOLÓGICO BELO SORRISO	18º Número no CBO 43377	19º Nome do Profissional JAQUELINE FERNANDA MARTINS LESSA	20º Número no CBO 43377	21º Nome da Empresa Faturar Empresa
22º Nome do Profissional Especialista JAQUELINE FERNANDA MARTINS LESSA					
23º Nome do Profissional Especialista JAQUELINE FERNANDA MARTINS LESSA					

30-1 Índice	31- Código do Procedimento	32- Descrição	33- Dente/Região	34- Fica	35- Data	36- Quantidade US	37- Valor	38- Faturar	39- Cópia de Referência	40- Data de Emissão	41- Status da Guia	42- Data de Autorização
1-0	0	8	1	0	0	0	3	0				
2-0	0	8	5	3	0	0	0	4	7			
3-0	0	8	5	3	0	0	0	4	7			
4-0	0	8	5	3	0	0	0	4	7			
5-0	0	8	5	3	0	0	0	4	7			
6-1												
7-1												
8-1												
9-1												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

Declaro que após ter sido devidamente esclarecido sobre os produtos, preços, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentadas, aceito e autorizo a associação de tratamento, comprometendo-me a cumprir as obrigações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em referências ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

43- Observação:

50- Data de Assinatura do Cliente/Donatário Solidário

51- Data de Assinatura do Profissional

52- Data de Assinatura do Profissional / Responsável

53- Data de Assinatura da Empresa

Reynold



3333/0105 para 102.001

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

249



389061
INTERCAMBIO

1-Identificação	2-Código de Emissão do Guia	3-Data de Autenticação	4-Série	5-Valor em Dólar Principal	6-Código Verificador de Série
408414	013/1/10/12/01	19/11/2012	AUTORIZADO	7930546	011/01/1211

7-Data de Emissão do Guia	8-Data de Autenticação	9-Data de Emissão do Guia	10-Data de Emissão do Guia	11-Data de Emissão do Guia	12-Data de Emissão do Guia
01/02/02	25/3/19	5/4/8	0/0/0	0/0/1	0/1/0
13-Identificação do Paciente			14-Identificação do Paciente		
TALINE CHAVES DE REZENDE			TALINE CHAVES DE REZENDE		

15-Identificação do Paciente	16-Identificação do Paciente	17-Identificação do Paciente	18-Identificação do Paciente	19-Identificação do Paciente	20-Identificação do Paciente
N	CONSULTORIO ODONTOLÓGICO BELO SORRISO	21-Identificação do Paciente	22-Identificação do Paciente	23-Identificação do Paciente	24-Identificação do Paciente
1010001617656	JACQUELINE FERNANDA MARTINS LESSA	25-Identificação do Paciente	26-Identificação do Paciente	27-Identificação do Paciente	28-Identificação do Paciente
JACQUELINE FERNANDA MARTINS LESSA	JACQUELINE FERNANDA MARTINS LESSA	29-Identificação do Paciente	30-Identificação do Paciente	31-Identificação do Paciente	32-Identificação do Paciente

33-Identificação	34-Identificação	35-Identificação	36-Identificação	37-Identificação	38-Identificação	39-Identificação	40-Identificação
1-0	0	8	2	0	0	0	8
2-1	1	1	1	1	1	1	1
3-1	1	1	1	1	1	1	1
4-1	1	1	1	1	1	1	1
5-1	1	1	1	1	1	1	1
6-1	1	1	1	1	1	1	1
7-1	1	1	1	1	1	1	1
8-1	1	1	1	1	1	1	1
9-1	1	1	1	1	1	1	1
10-1	1	1	1	1	1	1	1
11-1	1	1	1	1	1	1	1
12-1	1	1	1	1	1	1	1
13-1	1	1	1	1	1	1	1
14-1	1	1	1	1	1	1	1
15-1	1	1	1	1	1	1	1

41-Identificação	42-Identificação	43-Identificação	44-Identificação	45-Identificação	46-Identificação	47-Identificação	48-Identificação
1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15

49-Identificação	50-Identificação	51-Identificação	52-Identificação	53-Identificação	54-Identificação	55-Identificação	56-Identificação
1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15



385097
INTERCÂMBIO

Carteira ASB
406414

2.8/1/09/12/01

10/1/10/12/01

Autorizado

7913801

12/1/11/12/12/01

Dados do beneficiário

Nome do Corrente
0.0.0.2.0.2.5.3.2.3.7.2.4.0.0.0.0.1.0.1.1

POS REDE PRESTADORA

DENTAL UNI COOPERATIVA

11. Data Validade da Carteira

12. Agência de Cartão Nacional de Saúde

13. Nome
BARBARA SUELLEN RODRIGUES DA SILVA LIMA

15/08/1991

14. Telefone
()

15. Nome do titular do plano
BARBARA SUELLEN RODRIGUES DA SILVA LIMA

Dados do Corrente Responsável pelo Tratamento

16. Nome do Profissional Solicitante
CONSULTORIO ODONTOLÓGICO BELO SORRISO

18. Número no CBO
43377

19. UF
MG

20. Cópia CBO S
01

21. Faturar Empresa

22. Nome do Corrente Emiteente
JAQUELINE FERNANDA MARTINS LESSA

23. Número no CBO
43377

24. UF
MG

25. Cópia CBO S

26. Nome do Profissional Emiteente
JAQUELINE FERNANDA MARTINS LESSA

27. Número no CBO
43377

28. UF
MG

29. Cópia CBO S

Planos de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30. Tabela	31. Código de Procedimento	32. Descrição	33. Quantidade	34. Fatur	35. CBO	36. Quantidade US	37. Valor	38. Faturar/Co-participação R\$	39. Fatur	40. CBO de Tratamento	41. Valor de CBO de Tratamento
1.0.0.0.8.1.0.0.0.0.0.3.0.1		CONSULTA ODONTOLÓGICA		1	1	3.4.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
2.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
3.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
4.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
5.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
6.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
7.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
8.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
9.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
10.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
11.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
12.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
13.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
14.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
15.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
16.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
17.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
18.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
19.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
20.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
21.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
22.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
23.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
24.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
25.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
26.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
27.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
28.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
29.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
30.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
31.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
32.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
33.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
34.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
35.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
36.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
37.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
38.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
39.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
40.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
41.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
42.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
43.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
44.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
45.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
46.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
47.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
48.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
49.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		
50.0.0.0.8.5.3.0.0.0.0.4.7.1		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3.6.0.0.0	0.0.0.0		0.0.0.0		

Declara: que após ter sido devidamente esclarecido sobre as condições, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentado, aceita e autoriza a execução do tratamento, comprometendo-se a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declara, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), tenham 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, compreendendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

de-Operadora

50-Data Total e Assinatura do Corrente-Operadora Solicitante

51-Data Total e Assinatura do Corrente-Operadora

52-Data Total e Assinatura do Beneficiário/Responsável

53-Data Total e Assinatura do Corrente-Operadora

54-Data Total e Assinatura do Corrente-Operadora

55-Data Total e Assinatura do Corrente-Operadora

vi

369557
INTERCÂMBIO

1111

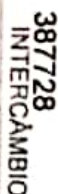


1



Digitalizado com CamScanner

34



Digitalizado com CamScanner



1-Atendimento em	2-Data de Emissão do Guia	3-Data de Autenticação	4-Data de Autorização
408414	14/09/2001	24/09/2001	24/09/2001
5-Data de Benefício	6-Data de Emissão do Guia	7-Data de Autorização	8-Data de Benefício
13/09/2001	14/09/2001	24/09/2001	24/09/2001

9-Atendimento em	10-Data de Emissão do Guia	11-Data de Autorização	12-Data de Benefício
AMANDA GONCALVES RIBEIRO	14/09/2001	24/09/2001	24/09/2001
13-Atendimento em	14-Data de Emissão do Guia	15-Data de Autorização	16-Data de Benefício
AMANDA GONCALVES RIBEIRO	14/09/2001	24/09/2001	24/09/2001

17-Atendimento em	18-Data de Emissão do Guia	19-Data de Autorização	20-Data de Benefício
AMANDA GONCALVES RIBEIRO	14/09/2001	24/09/2001	24/09/2001
21-Atendimento em	22-Data de Emissão do Guia	23-Data de Autorização	24-Data de Benefício
AMANDA GONCALVES RIBEIRO	14/09/2001	24/09/2001	24/09/2001

25-Atendimento em	26-Data de Emissão do Guia	27-Data de Autorização	28-Data de Benefício
AMANDA GONCALVES RIBEIRO	14/09/2001	24/09/2001	24/09/2001
29-Atendimento em	30-Data de Emissão do Guia	31-Data de Autorização	32-Data de Benefício
AMANDA GONCALVES RIBEIRO	14/09/2001	24/09/2001	24/09/2001

33-Atendimento em	34-Data de Emissão do Guia	35-Data de Autorização	36-Data de Benefício
AMANDA GONCALVES RIBEIRO	14/09/2001	24/09/2001	24/09/2001
37-Atendimento em	38-Data de Emissão do Guia	39-Data de Autorização	40-Data de Benefício
AMANDA GONCALVES RIBEIRO	14/09/2001	24/09/2001	24/09/2001

41-Atendimento em	42-Data de Emissão do Guia	43-Data de Autorização	44-Data de Benefício
AMANDA GONCALVES RIBEIRO	14/09/2001	24/09/2001	24/09/2001
45-Atendimento em	46-Data de Emissão do Guia	47-Data de Autorização	48-Data de Benefício
AMANDA GONCALVES RIBEIRO	14/09/2001	24/09/2001	24/09/2001



385314
INTERCAMBIO

1-Registro AAS 406414 2-Data de Emissão da Guia 28/11/2012 3-Data de Autorização 02/11/2012 4-Série Autorizado 7914672 5-Número da Guia Principal 7914672 6-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

7-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 8-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 9-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

10-Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA 11-Cidade de Origem da Guia 12-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

13-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 14-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 15-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

16-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 17-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 18-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

19-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 20-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 21-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

22-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 23-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 24-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

25-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 26-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 27-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

28-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 29-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 30-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

31-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 32-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 33-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

34-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 35-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 36-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

37-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 38-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 39-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

40-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 41-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 42-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

43-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 44-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 45-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

46-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 47-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 48-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

49-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 50-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 51-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

52-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 53-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 54-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

55-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 56-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 57-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

58-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 59-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 60-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

61-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 62-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 63-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

64-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 65-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 66-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

67-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 68-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 69-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

70-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 71-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 72-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

73-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 74-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 75-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

76-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 77-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 78-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

79-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 80-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 81-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

82-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 83-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 84-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

85-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 86-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 87-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

88-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 89-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 90-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

91-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 92-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012 93-Data de Vencimento da Guia 12/11/2012

42



1-Registro AAS 406414	3-Dia de Emissão da Guia 11/21/09 12:01	4-Dia de Autorização 11/21/09 12:01	5-Serviço AUTORIZADO	6-Número de Guia Principal 7866486	7-Dia Vencido da Guia 11/21/09 12:01
--------------------------	--	--	-------------------------	---------------------------------------	---

374306
INTERCÂMBIO

Balanço de C/C 002025060655001711602												
9.º Termo POS REDE PRESTADORA												
11.ª Empresa CNH INDUSTRIAL BRASIL LTDA												
12.ª Companhia de C/C - - - - -												
13.ª Atividade de C/C Nacional de Saúde - - - - -												

[illegible]

15-Aluno(a) matriculado em 1974	17-Atividade Profissional: Estomatologia	18-Atividade Profissional: 43377	19-Atividade Profissional: 025 -
N	CONSULTORIO ODONTOLÓGICO BELO SORRISO	INC	04
		20-Design CAD 3	

21-Código na Operações / CNPJ / CPF		22-Nome do Contribuinte Encarregado		23-Signatário no CNPJ		24-Signatário no CNPJ		25-Código CNES		26-Sigla do Estado		27-Sigla do Município		28-Sigla do Distrito		29-Sigla do País		30-Sigla do Estado		31-Sigla do Município		32-Sigla do Distrito		33-Sigla do País		34-Sigla do Estado		35-Sigla do Município		36-Sigla do Distrito		37-Sigla do País		38-Sigla do Estado		39-Sigla do Município		40-Sigla do Distrito		41-Sigla do País		42-Sigla do Estado		43-Sigla do Município		44-Sigla do Distrito		45-Sigla do País		46-Sigla do Estado		47-Sigla do Município		48-Sigla do Distrito		49-Sigla do País		50-Sigla do Estado		51-Sigla do Município		52-Sigla do Distrito		53-Sigla do País		54-Sigla do Estado		55-Sigla do Município		56-Sigla do Distrito		57-Sigla do País		58-Sigla do Estado		59-Sigla do Município		60-Sigla do Distrito		61-Sigla do País		62-Sigla do Estado		63-Sigla do Município		64-Sigla do Distrito		65-Sigla do País		66-Sigla do Estado		67-Sigla do Município		68-Sigla do Distrito		69-Sigla do País		70-Sigla do Estado		71-Sigla do Município		72-Sigla do Distrito		73-Sigla do País		74-Sigla do Estado		75-Sigla do Município		76-Sigla do Distrito		77-Sigla do País		78-Sigla do Estado		79-Sigla do Município		80-Sigla do Distrito		81-Sigla do País		82-Sigla do Estado		83-Sigla do Município		84-Sigla do Distrito		85-Sigla do País		86-Sigla do Estado		87-Sigla do Município		88-Sigla do Distrito		89-Sigla do País		90-Sigla do Estado		91-Sigla do Município		92-Sigla do Distrito		93-Sigla do País		94-Sigla do Estado		95-Sigla do Município		96-Sigla do Distrito		97-Sigla do País		98-Sigla do Estado		99-Sigla do Município		100-Sigla do Distrito		101-Sigla do País		102-Sigla do Estado		103-Sigla do Município		104-Sigla do Distrito		105-Sigla do País		106-Sigla do Estado		107-Sigla do Município		108-Sigla do Distrito		109-Sigla do País		110-Sigla do Estado		111-Sigla do Município		112-Sigla do Distrito		113-Sigla do País		114-Sigla do Estado		115-Sigla do Município		116-Sigla do Distrito		117-Sigla do País		118-Sigla do Estado		119-Sigla do Município		120-Sigla do Distrito		121-Sigla do País		122-Sigla do Estado		123-Sigla do Município		124-Sigla do Distrito		125-Sigla do País		126-Sigla do Estado		127-Sigla do Município		128-Sigla do Distrito		129-Sigla do País		130-Sigla do Estado		131-Sigla do Município		132-Sigla do Distrito		133-Sigla do País		134-Sigla do Estado		135-Sigla do Município		136-Sigla do Distrito		137-Sigla do País		138-Sigla do Estado		139-Sigla do Município		140-Sigla do Distrito		141-Sigla do País		142-Sigla do Estado		143-Sigla do Município		144-Sigla do Distrito		145-Sigla do País		146-Sigla do Estado		147-Sigla do Município		148-Sigla do Distrito		149-Sigla do País		150-Sigla do Estado		151-Sigla do Município		152-Sigla do Distrito		153-Sigla do País		154-Sigla do Estado		155-Sigla do Município		156-Sigla do Distrito		157-Sigla do País		158-Sigla do Estado		159-Sigla do Município		160-Sigla do Distrito		161-Sigla do País		162-Sigla do Estado		163-Sigla do Município		164-Sigla do Distrito		165-Sigla do País		166-Sigla do Estado		167-Sigla do Município		168-Sigla do Distrito		169-Sigla do País		170-Sigla do Estado		171-Sigla do Município		172-Sigla do Distrito		173-Sigla do País		174-Sigla do Estado		175-Sigla do Município		176-Sigla do Distrito		177-Sigla do País		178-Sigla do Estado		179-Sigla do Município		180-Sigla do Distrito		181-Sigla do País		182-Sigla do Estado		183-Sigla do Município		184-Sigla do Distrito		185-Sigla do País		186-Sigla do Estado		187-Sigla do Município		188-Sigla do Distrito		189-Sigla do País		190-Sigla do Estado		191-Sigla do Município		192-Sigla do Distrito		193-Sigla do País		194-Sigla do Estado		195-Sigla do Município		196-Sigla do Distrito		197-Sigla do País		198-Sigla do Estado		199-Sigla do Município		200-Sigla do Distrito		201-Sigla do País		202-Sigla do Estado		203-Sigla do Município		204-Sigla do Distrito		205-Sigla do País		206-Sigla do Estado		207-Sigla do Município		208-Sigla do Distrito		209-Sigla do País		210-Sigla do Estado		211-Sigla do Município		212-Sigla do Distrito		213-Sigla do País		214-Sigla do Estado		215-Sigla do Município		216-Sigla do Distrito		217-Sigla do País		218-Sigla do Estado		219-Sigla do Município		220-Sigla do Distrito		221-Sigla do País		222-Sigla do Estado		223-Sigla do Município		224-Sigla do Distrito		225-Sigla do País		226-Sigla do Estado		227-Sigla do Município		228-Sigla do Distrito		229-Sigla do País		230-Sigla do Estado		231-Sigla do Município		232-Sigla do Distrito		233-Sigla do País		234-Sigla do Estado		235-Sigla do Município		236-Sigla do Distrito		237-Sigla do País		238-Sigla do Estado		239-Sigla do Município		240-Sigla do Distrito		241-Sigla do País		242-Sigla do Estado		243-Sigla do Município		244-Sigla do Distrito		245-Sigla do País		246-Sigla do Estado		247-Sigla do Município		248-Sigla do Distrito		249-Sigla do País		250-Sigla do Estado		251-Sigla do Município		252-Sigla do Distrito		253-Sigla do País		254-Sigla do Estado		255-Sigla do Município		256-Sigla do Distrito		257-Sigla do País		258-Sigla do Estado		259-Sigla do Município		260-Sigla do Distrito		261-Sigla do País		262-Sigla do Estado		263-Sigla do Município		264-Sigla do Distrito			
-------------------------------------	--	-------------------------------------	--	-----------------------	--	-----------------------	--	----------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	----------------------	--	------------------	--	--------------------	--	-----------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	---------------------	--	------------------------	--	-----------------------	--	--	--

26-Nome do Profissional Especialista	27-Idade em CNP	28-Cidade CNP
JAOUELINE FERNANDA MARTINS LESSA	43377	MG

Plano de Tratamiento / Procedimientos Solucionados											
30. Fecha	31. Código de Procedimiento	32. Descripción	33. Criterio de éxito	34. Fecha	35. Odi	36. Cuantías US	37. Valor	38. Fuente de financiación ES	39. Añ	40. Cita de referencia	41. Nombre del Área de Investigación

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

№	Вопрос	Правильный ответ
1	Каково значение фактора α в модели Ланжевена?	Фактор α определяет коэффициент трения в модели Ланжевена.
2	Каково значение фактора β в модели Ланжевена?	Фактор β определяет коэффициент диффузии в модели Ланжевена.
3	Каково значение фактора γ в модели Ланжевена?	Фактор γ определяет коэффициент упругости в модели Ланжевена.
4	Каково значение фактора δ в модели Ланжевена?	Фактор δ определяет коэффициент вязкости в модели Ланжевена.
5	Каково значение фактора ϵ в модели Ланжевена?	Фактор ϵ определяет коэффициент инерции в модели Ланжевена.
6	Каково значение фактора ζ в модели Ланжевена?	Фактор ζ определяет коэффициент теплопроводности в модели Ланжевена.
7	Каково значение фактора η в модели Ланжевена?	Фактор η определяет коэффициент электропроводности в модели Ланжевена.
8	Каково значение фактора θ в модели Ланжевена?	Фактор θ определяет коэффициент теплоемкости в модели Ланжевена.
9	Каково значение фактора ϕ в модели Ланжевена?	Фактор ϕ определяет коэффициент теплопроводности в модели Ланжевена.
10	Каково значение фактора χ в модели Ланжевена?	Фактор χ определяет коэффициент электропроводности в модели Ланжевена.
11	Каково значение фактора ψ в модели Ланжевена?	Фактор ψ определяет коэффициент теплоемкости в модели Ланжевена.
12	Каково значение фактора ω в модели Ланжевена?	Фактор ω определяет коэффициент теплопроводности в модели Ланжевена.
13	Каково значение фактора ν в модели Ланжевена?	Фактор ν определяет коэффициент электропроводности в модели Ланжевена.
14	Каково значение фактора μ в модели Ланжевена?	Фактор μ определяет коэффициент теплоемкости в модели Ланжевена.
15	Каково значение фактора λ в модели Ланжевена?	Фактор λ определяет коэффициент теплопроводности в модели Ланжевена.
16	Каково значение фактора κ в модели Ланжевена?	Фактор κ определяет коэффициент электропроводности в модели Ланжевена.
17	Каково значение фактора τ в модели Ланжевена?	Фактор τ определяет коэффициент теплоемкости в модели Ланжевена.
18	Каково значение фактора σ в модели Ланжевена?	Фактор σ определяет коэффициент теплопроводности в модели Ланжевена.
19	Каково значение фактора ρ в модели Ланжевена?	Фактор ρ определяет коэффициент электропроводности в модели Ланжевена.
20	Каково значение фактора η в модели Ланжевена?	Фактор η определяет коэффициент теплоемкости в модели Ланжевена.

[illegible]

declaro, que não ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentado, 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) 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

Observação

[illegible][illegible]



1-Registro ANS 406614	2-Data de Emissão de Guia 11/07/2017	3-Data de Autorização 01/11/2017	4-Data de Autopreenchimento 01/11/2017	5-Status AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7881181	7-Data Validade da Guia 11/07/2017	8-Data Validade da Guia 11/07/2017
--------------------------	---	-------------------------------------	---	------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

9-Endereço da Clínica 0000200250060655003081041	10-Endereço da Clínica POS REDE PRESTADORA	11-Endereço da Clínica CNH INDUSTRIAL BRASIL LTDA	12-Endereço da Clínica JEFFERSON RAIMUNDO CARVALHO PINTO
--	---	--	---

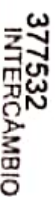
13-Nome ARTHUR OLIVEIRA CARVALHO PINTO	14-Endereço da Clínica 03/05/2017	15-Endereço da Clínica JEFFERSON RAIMUNDO CARVALHO PINTO
---	--------------------------------------	---

16-Endereço da Clínica CONSULTORIO ODONTOLÓGICO BELO SORRISO	17-Endereço da Clínica CONSULTORIO ODONTOLÓGICO BELO SORRISO	18-Endereço da Clínica 43377	19-Endereço da Clínica 43377	20-Endereço da Clínica 43377	21-Endereço da Clínica 43377	22-Endereço da Clínica 43377	23-Endereço da Clínica 43377	24-Endereço da Clínica 43377	25-Endereço da Clínica 43377	26-Endereço da Clínica 43377	27-Endereço da Clínica 43377	28-Endereço da Clínica 43377	29-Endereço da Clínica 43377	30-Endereço da Clínica 43377	31-Endereço da Clínica 43377	32-Endereço da Clínica 43377	33-Endereço da Clínica 43377	34-Endereço da Clínica 43377	35-Endereço da Clínica 43377	36-Endereço da Clínica 43377	37-Endereço da Clínica 43377	38-Endereço da Clínica 43377	39-Endereço da Clínica 43377	40-Endereço da Clínica 43377	41-Endereço da Clínica 43377	42-Endereço da Clínica 43377	43-Endereço da Clínica 43377	44-Endereço da Clínica 43377	45-Endereço da Clínica 43377	46-Endereço da Clínica 43377	47-Endereço da Clínica 43377	48-Endereço da Clínica 43377	49-Endereço da Clínica 43377	50-Endereço da Clínica 43377
---	---	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

51-Endereço da Clínica 43377	52-Endereço da Clínica 43377	53-Endereço da Clínica 43377	54-Endereço da Clínica 43377	55-Endereço da Clínica 43377	56-Endereço da Clínica 43377	57-Endereço da Clínica 43377	58-Endereço da Clínica 43377	59-Endereço da Clínica 43377	60-Endereço da Clínica 43377	61-Endereço da Clínica 43377	62-Endereço da Clínica 43377	63-Endereço da Clínica 43377	64-Endereço da Clínica 43377	65-Endereço da Clínica 43377	66-Endereço da Clínica 43377	67-Endereço da Clínica 43377	68-Endereço da Clínica 43377	69-Endereço da Clínica 43377	70-Endereço da Clínica 43377	71-Endereço da Clínica 43377	72-Endereço da Clínica 43377	73-Endereço da Clínica 43377	74-Endereço da Clínica 43377	75-Endereço da Clínica 43377	76-Endereço da Clínica 43377	77-Endereço da Clínica 43377	78-Endereço da Clínica 43377	79-Endereço da Clínica 43377	80-Endereço da Clínica 43377	81-Endereço da Clínica 43377	82-Endereço da Clínica 43377	83-Endereço da Clínica 43377	84-Endereço da Clínica 43377	85-Endereço da Clínica 43377	86-Endereço da Clínica 43377	87-Endereço da Clínica 43377	88-Endereço da Clínica 43377	89-Endereço da Clínica 43377	90-Endereço da Clínica 43377	91-Endereço da Clínica 43377	92-Endereço da Clínica 43377	93-Endereço da Clínica 43377	94-Endereço da Clínica 43377	95-Endereço da Clínica 43377	96-Endereço da Clínica 43377	97-Endereço da Clínica 43377	98-Endereço da Clínica 43377	99-Endereço da Clínica 43377	100-Endereço da Clínica 43377
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

101-Endereço da Clínica 43377	102-Endereço da Clínica 43377	103-Endereço da Clínica 43377	104-Endereço da Clínica 43377	105-Endereço da Clínica 43377	106-Endereço da Clínica 43377	107-Endereço da Clínica 43377	108-Endereço da Clínica 43377	109-Endereço da Clínica 43377	110-Endereço da Clínica 43377	111-Endereço da Clínica 43377	112-Endereço da Clínica 43377	113-Endereço da Clínica 43377	114-Endereço da Clínica 43377	115-Endereço da Clínica 43377	116-Endereço da Clínica 43377	117-Endereço da Clínica 43377	118-Endereço da Clínica 43377	119-Endereço da Clínica 43377	120-Endereço da Clínica 43377	121-Endereço da Clínica 43377	122-Endereço da Clínica 43377	123-Endereço da Clínica 43377	124-Endereço da Clínica 43377	125-Endereço da Clínica 43377	126-Endereço da Clínica 43377	127-Endereço da Clínica 43377	128-Endereço da Clínica 43377	129-Endereço da Clínica 43377	130-Endereço da Clínica 43377	131-Endereço da Clínica 43377	132-Endereço da Clínica 43377	133-Endereço da Clínica 43377	134-Endereço da Clínica 43377	135-Endereço da Clínica 43377	136-Endereço da Clínica 43377	137-Endereço da Clínica 43377	138-Endereço da Clínica 43377	139-Endereço da Clínica 43377	140-Endereço da Clínica 43377	141-Endereço da Clínica 43377	142-Endereço da Clínica 43377	143-Endereço da Clínica 43377	144-Endereço da Clínica 43377	145-Endereço da Clínica 43377	146-Endereço da Clínica 43377	147-Endereço da Clínica 43377	148-Endereço da Clínica 43377	149-Endereço da Clínica 43377	150-Endereço da Clínica 43377
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

195

377532
INTERCAMBIO377532
INTERCAMBIO377532
INTERCAMBIO

377532
INTERCAMBIO

377532
INTERCAMBIO

377532
INTERCAMBIO377532
INTERCAMBIO

377532
INTERCAMBIO

377532
INTERCAMBIO

377532
INTERCAMBIO

377532
INTERCAMBIO

377532
INTERCAMBIO

377532
INTERCAMBIO

377532
INTERCÂMBIO

377532
INTERCAMBIO

377532
INTERCAMBIO

377532
INTERCAMBIO

377532
INTERCAMBIO

377532
INTERCAMBIO

377532
INTERCAMBIO

[illegible]

377532

INTERCÂMBIO

Atividade de Círculo 42 - 1º ano

Handwritten notes: 30/01, 31/01, 01/02, 02/02, 03/02, 04/02, 05/02, 06/02, 07/02, 08/02, 09/02, 10/02, 11/02, 12/02, 13/02, 14/02, 15/02, 16/02, 17/02, 18/02, 19/02, 20/02, 21/02, 22/02, 23/02, 24/02, 25/02, 26/02, 27/02, 28/02, 29/02, 30/02, 31/02, 01/03, 02/03, 03/03, 04/03, 05/03, 06/03, 07/03, 08/03, 09/03, 10/03, 11/03, 12/03, 13/03, 14/03, 15/03, 16/03, 17/03, 18/03, 19/03, 20/03, 21/03, 22/03, 23/03, 24/03, 25/03, 26/03, 27/03, 28/03, 29/03, 30/03, 31/03, 01/04, 02/04, 03/04, 04/04, 05/04, 06/04, 07/04, 08/04, 09/04, 10/04, 11/04, 12/04, 13/04, 14/04, 15/04, 16/04, 17/04, 18/04, 19/04, 20/04, 21/04, 22/04, 23/04, 24/04, 25/04, 26/04, 27/04, 28/04, 29/04, 30/04, 01/05, 02/05, 03/05, 04/05, 05/05, 06/05, 07/05, 08/05, 09/05, 10/05, 11/05, 12/05, 13/05, 14/05, 15/05, 16/05, 17/05, 18/05, 19/05, 20/05, 21/05, 22/05, 23/05, 24/05, 25/05, 26/05, 27/05, 28/05, 29/05, 30/05, 31/05, 01/06, 02/06, 03/06, 04/06, 05/06, 06/06, 07/06, 08/06, 09/06, 10/06, 11/06, 12/06, 13/06, 14/06, 15/06, 16/06, 17/06, 18/06, 19/06, 20/06, 21/06, 22/06, 23/06, 24/06, 25/06, 26/06, 27/06, 28/06, 29/06, 30/06, 01/07, 02/07, 03/07, 04/07, 05/07, 06/07, 07/07, 08/07, 09/07, 10/07, 11/07, 12/07, 13/07, 14/07, 15/07, 16/07, 17/07, 18/07, 19/07, 20/07, 21/07, 22/07, 23/07, 24/07, 25/07, 26/07, 27/07, 28/07, 29/07, 30/07, 31/07, 01/08, 02/08, 03/08, 04/08, 05/08, 06/08, 07/08, 08/08, 09/08, 10/08, 11/08, 12/08, 13/08, 14/08, 15/08, 16/08, 17/08, 18/08, 19/08, 20/08, 21/08, 22/08, 23/08, 24/08, 25/08, 26/08, 27/08, 28/08, 29/08, 30/08, 31/08, 01/09, 02/09, 03/09, 04/09, 05/09, 06/09, 07/09, 08/09, 09/09, 10/09, 11/09, 12/09, 13/09, 14/09, 15/09, 16/09, 17/09, 18/09, 19/09, 20/09, 21/09, 22/09, 23/09, 24/09, 25/09, 26/09, 27/09, 28/09, 29/09, 30/09, 01/10, 02/10, 03/10, 04/10, 05/10, 06/10, 07/10, 08/10, 09/10, 10/10, 11/10, 12/10, 13/10, 14/10, 15/10, 16/10, 17/10, 18/10, 19/10, 20/10, 21/10, 22/10, 23/10, 24/10, 25/10, 26/10, 27/10, 28/10, 29/10, 30/10, 31/10, 01/11, 02/11, 03/11, 04/11, 05/11, 06/11, 07/11, 08/11, 09/11, 10/11, 11/11, 12/11, 13/11, 14/11, 15/11, 16/11, 17/11, 18/11, 19/11, 20/11, 21/11, 22/11, 23/11, 24/11, 25/11, 26/11, 27/11, 28/11, 29/11, 30/11, 01/12, 02/12, 03/12, 04/12, 05/12, 06/12, 07/12, 08/12, 09/12, 10/12, 11/12, 12/12, 13/12, 14/12, 15/12, 16/12, 17/12, 18/12, 19/12, 20/12, 21/12, 22/12, 23/12, 24/12, 25/12, 26/12, 27/12, 28/12, 29/12, 30/12, 31/12

Assinatura e carimbo com os dados do que assina este documento:

Assinatura: _____

Carimbo: _____

377532
INTERCAMBIO

377532
INTERCÂMBIO

url

4007774
INTERCÂMBIOPOS REDE PRESTADORA

VANESSA SOARES RAMOS MONTEIRO

025 -

	25-Subpoena CME-S	
--	-------------------	--

29-Category CNO 8[illegible]

100

[illegible]

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

[illegible]

二、三、四、五、六、七、八、九、十、十一、十二、十三、十四、十五、十六、十七、十八、十九、二十、二十一、二十二、二十三、二十四、二十五、二十六、二十七、二十八、二十九、三十、三十一、三十二、三十三、三十四、三十五、三十六、三十七、三十八、三十九、四十、四十一、四十二、四十三、四十四、四十五、四十六、四十七、四十八、四十九、五十、五十一、五十二、五十三、五十四、五十五、五十六、五十七、五十八、五十九、六十、六十一、六十二、六十三、六十四、六十五、六十六、六十七、六十八、六十九、七十、七十一、七十二、七十三、七十四、七十五、七十六、七十七、七十八、七十九、八十、八十一、八十二、八十三、八十四、八十五、八十六、八十七、八十八、八十九、九十、九十一、九十二、九十三、九十四、九十五、九十六、九十七、九十八、九十九、一百。

47-Value Total R23

134100

in progress with critical thinking in your mind as you write, and your answer

33-D-6 Paul e Carolyn da Empresa

S. S. S.

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

722

[illegible]

30 - Índice	31 - Código de Procedimento	32 - Descrição	33 - Descrição Regio	34 - Fica	35 - Cio	36 - Quantidade US	37 - Valor	38 - Franquia Participação RS	39 - Aliq	40 - Cota de Realização	41 - União em Caixa de Amortiza
0	0	8	2	0	0	1	2	9	4		
REMOÇÃO DE DENTES SEMI											
48	1	1	8	6	0	0	0	0	0	0	
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
42 - Data Previsto Término do Tratamento											
44 - Tipo de Atendimento											
45 - Tipo de Tratamento											
46 - Total Quilômetros US											
47 - Valor Total RS											
48 - Total Franquia / Co-participação RS											

Declaro que após ler todo devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, compreendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e atuar com o caso previsto no contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), bulham realização(s) com meu conhecimento e de forma satisfatória. Autorizo o Operador 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 atuar com os custos conforme previsto em contrato.

411-Observe/verify

30-Only input = Assembly on Capital-Oriented Industrial

51-Quelques nouvelles de l'Égypte antique.

ES2-Contingency Issues • Aggravation of Special Circumstances / Responsibility

53-Contingency • Contingency da Esporosa