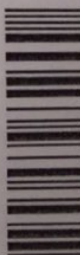


GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



1-Região AIS 406414	2-Cidade de Emissão da Guia 10/2/19/20	3-Data de Autorização 16/10/19/20	4-Semana AUTORIZADO	5-Número da Guia Principal 7842330	6-Data Válida da Semana 01/11/21/20
------------------------	---	--------------------------------------	------------------------	---------------------------------------	--

368645
INTERCÂMBIO

[illegible]

16-Abreviamento e RN	17-Nome do Profissional Solicitante	18-Número no CRO	19-UF	20-Código CRO S
N	ORTHO X - RADIOLOGIA E DOCUMENTACAO ODONTOLOGICA LTDA	51370	SP	09
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF	22-Nome do Contratado Encarregado	23-Número no CRO	24-UF	25-Código CNES
1 4 0 4 1 8 5 8 0 8	FRANCISCO ANGELO BIAGIONI JUNIOR	51370	SP	
26-Nome do Profissional Encarregado	27-Número no CRO	28-UF	29-Código CRO S	
FRANCISCO ANGELO BIAGIONI JUNIOR	51370	SP		

Plano de Tratamiento / Procedimientos Solicitados

30- Tabela	31- Código do Procedimento	32- Descrição	33- Dente/Régulo	34- Face	35- OAI	36- Quantidade US	37- Valor	38- Franchia / Co-participação R\$	39- Co-insurance
1- 0 0 3 4 5		DOC ORTODONTICA "A"			1	3 8 1 0 0	0 0 0 0	S	16 09 0000
2-									
3-									
4-									
5-									
6-									
7-									
8-									
9-									
10-									
11-									
12-									
13-									
14-									
15-									
16- Total Subvenção							16- Total Quantidade US	17- Valor Total R\$	18- Total Franchia / Co-participação R\$

[illegible]

50-Dia, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

51-Dia, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Dia, local e Assinatura do Reprodutório / Responsável

53-Dia, local e Carimbo da Empresa