



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



Idade ANS 6414 3-Dia de Emissão da Guia 10/3/12 4-Data de Autorização 10/7/12 5-Senha AUTORIZADO 8116277 6-Número da Guia Principal 8116277 7-Data Validade da Senha 10/3/13 8-Data Validade da Senha 10/3/13

434140  
INTERCÂMBIO

9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA 11-Data Validade da Carteira 12-Número do Cartão Nacional de Saúde 13-Data Validade da Carteira 14-Teléfono 15-Nome do Titular do plano WANDERLANY SOUZA DOS SANTOS

16-Data de Emissão da Guia 02/08/1995 17-Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 18-Número no CRO 1750 19-UF MS 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa

21-Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 22-Nome do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 23-Número no CRO 1750 24-UF MS 25-Código CNES 025 - Faturar Empresa 26-Número no CRO 1750 27-Número no CRO 1750 28-UF MS 29-Código CBO S 025 - Faturar Empresa 30-UF MS 31-Código CBO S 025 - Faturar Empresa 32-UF MS 33-Código CBO S 025 - Faturar Empresa 34-UF MS 35-Código CBO S 025 - Faturar Empresa 36-UF MS 37-UF MS 38-UF MS 39-UF MS 40-UF MS 41-UF MS 42-UF MS 43-UF MS 44-UF MS 45-UF MS 46-UF MS 47-UF MS 48-UF MS 49-UF MS 50-UF MS 51-UF MS 52-UF MS 53-UF MS 54-UF MS 55-UF MS 56-UF MS 57-UF MS 58-UF MS 59-UF MS 60-UF MS 61-UF MS 62-UF MS 63-UF MS 64-UF MS 65-UF MS 66-UF MS 67-UF MS 68-UF MS 69-UF MS 70-UF MS 71-UF MS 72-UF MS 73-UF MS 74-UF MS 75-UF MS 76-UF MS 77-UF MS 78-UF MS 79-UF MS 80-UF MS 81-UF MS 82-UF MS 83-UF MS 84-UF MS 85-UF MS 86-UF MS 87-UF MS 88-UF MS 89-UF MS 90-UF MS 91-UF MS 92-UF MS 93-UF MS 94-UF MS 95-UF MS 96-UF MS 97-UF MS 98-UF MS 99-UF MS 100-UF MS

| 31-Código do Procedimento | 32-Descrição         | 33-Dente/Região | 34-Face | 35-Cid | 36-Quantidade US | 37-Valor | 38-Franquia/Co-participação R\$ | 39-Aut | 40-Data de Realização | 41-Motivo da Gênes | 42-Assinatura |
|---------------------------|----------------------|-----------------|---------|--------|------------------|----------|---------------------------------|--------|-----------------------|--------------------|---------------|
| 0101851010196             | RESTAURAÇÃO RESINA   | 18              | O       | 1      | 16               | 1,00     | 0,00                            | 0,00   | 0,00                  | 0,00               | Wanderlany    |
| 0101851010200             | RESTAURAÇÃO RESINA   | 22              | DP      | 1      | 18               | 8,00     | 0,00                            | 0,00   | 0,00                  | 0,00               | Wanderlany    |
| 010181010104211           | RX PERIAPICAL        | RPSE            |         | 1      | 14               | 0,00     | 0,00                            | 0,00   | 0,00                  | 0,00               | Wanderlany    |
| 0101851010200             | RESTAURAÇÃO RESINA   | 26              | MO      | 1      | 18               | 8,00     | 0,00                            | 0,00   | 0,00                  | 0,00               | Wanderlany    |
| 010182010108751           | EXODONTIA SIMPLES DE | 28              |         | 1      | 17               | 3,00     | 0,00                            | 0,00   | 0,00                  | 0,00               | Wanderlany    |
| 010181010104211           | RX PERIAPICAL        | RMSE            |         | 1      | 14               | 0,00     | 0,00                            | 0,00   | 0,00                  | 0,00               | Wanderlany    |
| 010181010104211           | RX PERIAPICAL        | RMIE            |         | 1      | 14               | 0,00     | 0,00                            | 0,00   | 0,00                  | 0,00               | Wanderlany    |
| 010182010108591           | EXODONTIA DE RAIZ    | 38              |         | 1      | 17               | 3,00     | 0,00                            | 0,00   | 0,00                  | 0,00               | Wanderlany    |
| 010182010108591           | EXODONTIA DE RAIZ    | 37              |         | 1      | 17               | 3,00     | 0,00                            | 0,00   | 0,00                  | 0,00               | Wanderlany    |
| 010181010104211           | RX PERIAPICAL        | RMID            |         | 1      | 14               | 0,00     | 0,00                            | 0,00   | 0,00                  | 0,00               | Wanderlany    |
| 010182010108751           | EXODONTIA SIMPLES DE | 46              |         | 1      | 17               | 3,00     | 0,00                            | 0,00   | 0,00                  | 0,00               | Wanderlany    |
| 0101851010200             | RESTAURAÇÃO RESINA   | 45              | OD      | 1      | 18               | 8,00     | 0,00                            | 0,00   | 0,00                  | 0,00               | Wanderlany    |

43-Total Fratura / Co-participação R\$ 10,00 44-Total Fratura / Co-participação R\$ 10,00 45-Total Fratura / Co-participação R\$ 10,00 46-Total Fratura / Co-participação R\$ 10,00 47-Valor Total R\$ 10,00 48-Total Fratura / Co-participação R\$ 10,00

49-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável WANDERLANY SOUZA DOS SANTOS 50-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 51-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 52-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 53-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 54-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 55-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 56-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 57-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 58-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 59-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 60-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 61-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 62-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 63-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 64-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 65-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 66-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 67-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 68-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 69-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 70-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 71-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 72-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 73-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 74-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 75-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 76-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 77-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 78-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 79-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 80-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 81-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 82-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 83-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 84-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 85-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 86-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 87-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 88-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 89-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 90-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 91-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 92-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 93-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 94-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 95-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 96-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 97-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 98-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 99-Data, local e Assinatura do Contatado Executante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF 100-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF