



482588
INTERCÂMBIO

8-Número da Carteira 0 0 2 0 2 5 2 1 3 3 6 5 0 0 4 4 7 0 1	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DOCTORALIA BRASIL SERVICOS	11-Data Validade da Carteira _ / _ / _ _ _ _	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
13-Nome CARLA CHRISTIANE LOBO DE ARANDA	29/06/1977	14-Telefone (_ _ _) _ _ _ _ - _ _ _ _	15-Nome do titular do plano CARLA CHRISTIANE LOBO DE ARANDA	

16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante JEFFERSON FERNANDO MARTINS	18-Número no CRO 3297	19-UF AL	20-Código CBO S 025 -
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 9 1 2 3 4 0 2 6 1 1 8 7 2 1 1	22-Nome do Contratado Executante JEFFERSON FERNANDO MARTINS	23-Número no CRO 3297	24-UF AL	25-Código CNES
26-Nome do Profissional Executante JEFFERSON FERNANDO MARTINS	27-Número no CRO 3297	28-UF AL	29-Código CBO S 3714	

[illegible]

48-Total Franquia / Co-participação R\$

48-Observação

[illegible]

53-Data, local e Carimbo da Empresa

Assinatura / Responsável

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário: 22/11/2021

glas Rafael Ins Libe
Cirurgião Dentista
CRO/AL 3714

S1-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

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