



1-Registro ANS 406414  
 3-Dados de Emissão da Guia 11/11/2011  
 4-Data de Autorização 20/11/2011  
 5-Sentia AUTORIZADO  
 6-Número da Guia Principal 8067216  
 7-Data Validade da Sentia 16/10/2011

8-Plano de Benefício 02020253357640000101  
 9-Plano POS REDE PRESTADORA  
 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA  
 11-Data Validade da Carteira  
 12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome ALEXANDRA BATISTA VALE  
 26/07/1995  
 14-Telefone (021) 9340-5880  
 15-Nome do titular do plano ALEXANDRA BATISTA VALE

16-Abandono a RN  
 17-Nome do Profissional Solicitante CLÍNICA ORAL D - MATRIZ  
 18-Número no CRO 4114  
 19-UF AM  
 20-Código CBO S 04  
 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 159441038253  
 22-Nome do Contratado Excudante KELY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR  
 23-Número no CRO 4114  
 24-UF AM  
 25-Código CNES (1) 95100200  
 26-Nome do Profissional Excudante KELY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR  
 27-Número no CRO 4114  
 28-UF AM  
 29-Código CBO S

30- Tabela 31-Código do Procedimento 32-Descrição 33-Dente/Região 34-Faixa 35-Cid 36-Quantidade US 37-Valor 38-Franquia/Co-participação R\$ 39-UF 40-Data de Realização 41-Motivo de Glosa 42-Assinatura

30- Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Faixa	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-UF	40-Data de Realização	41-Motivo de Glosa	42-Assinatura
1-0	0	8	1	0	0	0	6	5				
												CONSULTA ODONTOLÓGICA
2-0	0	0	8	5	1	0	0	1	9	6		
												RESTAURAÇÃO RESINA
3-0	0	0	8	5	1	0	0	1	9	6		
												RESTAURAÇÃO RESINA
4-0	0	0	8	5	1	0	0	1	9	6		
												RESTAURAÇÃO RESINA
5-0	0	0	8	5	1	0	0	1	9	6		
												RESTAURAÇÃO RESINA
6-0	0	0	8	5	1	0	0	1	9	6		
												RESTAURAÇÃO RESINA
7-0	0	0	8	5	1	0	0	1	9	6		
												RESTAURAÇÃO RESINA
8-0	0	0	8	5	1	0	0	1	9	6		
												RESTAURAÇÃO RESINA
9-0	0	0	8	5	1	0	0	1	9	6		
												RESTAURAÇÃO RESINA
10-0	0	0	8	5	1	0	0	2	0	0		
												RESTAURAÇÃO RESINA
11-0	0	0	8	4	0	0	1	9	8			
												PROFILAXIA: POLIMENTO
12-0	0	0	8	4	0	0	1	9	8			
												PROFILAXIA: POLIMENTO
13-0	0	0	8	4	0	0	1	9	8			
												PROFILAXIA: POLIMENTO
14-0	0	0	8	4	0	0	1	9	8			
												PROFILAXIA: POLIMENTO
15												

43-Data Prevista Término do Tratamento  
 44-Tipo de Abandono  
 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência  
 45-Tipo de Faturamento  
 1-Total 2-Parcial  
 46-Total Quantidade US  
 47-Valor Total R\$  
 48-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista  
 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista  
 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável  
 53-Data, local e Contribuição da Empresa

*Dra. Kelly Mourão Aguiar*  
 Cirurgião Dentista  
 CRO-AM 4114

*Dra. Kelly Mourão Aguiar*  
 Cirurgião Dentista  
 CRO-AM 4114

*Alexandra Batista Vale*