



2-Nº

345337
INTERCÂMBIO

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento									
16-Atendimento a RN		17-Nome do Profissional Solicitante		18-Número no CRO		19-UF		20-Código CBO S	
N		HELENA MOUTINHO PIMENTA DE MATTOS		26384		RJ		801 ~ Faturar Empresa	
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF		22-Nome do Contratado Executante		23-Número no CRO		24-UF		25-Código CINES	
1071101619776784		HELENA MOUTINHO PIMENTA DE MATTOS		26384		RJ			
26-Nome do Profissional Executante		27-Número no CRO		28-UF		29-Código CBO S			
HELENA MOUTINHO PIMENTA DE MATTOS		26384		RJ					

[illegible]

43-Data Previsão	Término do Tratamento	44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Faturamento	46-Total Quantidade US	47-Valor Total R\$	48-Total Franquia / Co-participação R\$
1-1	1-1	1-Tratamento Odontológico	1-Total	1	0	0
2-2	2-2	2-Exame Radiológico	2-Parcial	8	3	0
3-3	3-3	3-Oroclonico		1	0	0
4-4	4-4	4-Urgência/Emergência		0	0	0

49-Observação

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

53-Data, local e Carimbo da Empresa

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável:

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Dala. local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante