

439904
INTERCLUBIC[illegible][illegible][illegible]

01 - Diagnóstico		02 - Exame		03 - Anamnese		04 - Exame		05 - Exame		06 - Exame		07 - Exame		08 - Exame		09 - Exame		10 - Exame		11 - Exame		12 - Exame		13 - Exame		14 - Exame		15 - Exame		16 - Exame		17 - Exame		18 - Exame		19 - Exame		20 - Exame		21 - Exame		22 - Exame		23 - Exame		24 - Exame		25 - Exame		26 - Exame		27 - Exame		28 - Exame		29 - Exame		30 - Exame		31 - Exame		32 - Exame		33 - Exame		34 - Exame		35 - Exame		36 - Exame		37 - Exame		38 - Exame		39 - Exame		40 - Exame		41 - Exame		42 - Exame		43 - Exame		44 - Exame		45 - Exame		46 - Exame		47 - Exame		48 - Exame		49 - Exame		50 - Exame		51 - Exame		52 - Exame		53 - Exame		54 - Exame		55 - Exame		56 - Exame		57 - Exame		58 - Exame		59 - Exame		60 - Exame		61 - Exame		62 - Exame		63 - Exame		64 - Exame		65 - Exame		66 - Exame		67 - Exame		68 - Exame		69 - Exame		70 - Exame		71 - Exame		72 - Exame		73 - Exame		74 - Exame		75 - Exame		76 - Exame		77 - Exame		78 - Exame		79 - Exame		80 - Exame		81 - Exame		82 - Exame		83 - Exame		84 - Exame		85 - Exame		86 - Exame		87 - Exame		88 - Exame		89 - Exame		90 - Exame		91 - Exame		92 - Exame		93 - Exame		94 - Exame		95 - Exame		96 - Exame		97 - Exame		98 - Exame		99 - Exame		100 - Exame	
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																																																																																				
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																																																																																				
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																																																																																				
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31																																																																																																																																																																									

29.12.20 29.12.20 29.12.20 29.12.20

Dr. Anna Paula de Medeiros
 Chefe de Serviço
 CRM-PR 4785

Dr. Anna Paula de Medeiros



431847
INTERCÂMBIO

40000 476	1. Cód. de Unidade de Trabalho (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)	2. Cód. de Subunidade (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)	3. Nome AUTORIZADO	4. Número da Guia Principal 8107102	5. Cód. de Unidade de Trabalho (0) (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9)
--------------	---	--	-----------------------	--	---

6. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	7. Data de Nascimento 05/11/1975	8. Sexo F	9. End. da Unidade POS REDE PRESTADORA	10. End. da Unidade DENTAL UNI COOPERATIVA	11. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()	12. Número da Guia Nacional de Saúde
---	-------------------------------------	--------------	---	---	--	--------------------------------------

13. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	14. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

15. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	16. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

17. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	18. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

19. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	20. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

21. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	22. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

23. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	24. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

25. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	26. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

27. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	28. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

29. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	30. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

31. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	32. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

33. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	34. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

35. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	36. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

37. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	38. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

39. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	40. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

41. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	42. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

43. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	44. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

45. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	46. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

47. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	48. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

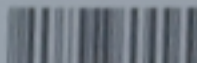
49. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	50. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

51. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	52. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

53. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	54. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

55. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	56. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--

57. Nome do Paciente ANA LUCIA GOMES DA SILVA	58. Data de Emissão da Guia () () () () () () () () () ()
--	--



431762 INTERCAMPIC

[illegible][illegible]


431847
INTERCÂMBIO

01 - Data de Emissão do Guia: 05/11/2012
 02 - Atividade de Atendimento: 05/11/2012
 03 - Autorização: AUTORIZADO
 04 - Número do Guia: 8107102
 05 - Data de Validade do Guia: 05/11/2012

06 - Beneficiário: 0020202833880400000101
 07 - Plano: POS REDE PRESTADORA
 08 - Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 09 - Data de Emissão do Guia: 05/11/2012
 10 - Nome do Guia: ANA LUCIA GOMES DA SILVA

ANA LUCIA GOMES DA SILVA

05/11/2012

11 - Nome do Responsável pelo Tratamento: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 12 - Nome do Profissional Solicitante: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 13 - Número do Guia: 4781
 14 - CNP: RN
 15 - Código CBO: 025 - Faturar Empresa
 16 - Enviar - RX: 01-00047-

17 - Nome do Responsável pelo Tratamento: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 18 - Nome do Profissional Solicitante: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 19 - Número do Guia: 4781
 20 - CNP: RN
 21 - Código CBO: 025 - Faturar Empresa
 22 - Enviar - RX: 01-00047-

23 - Nome do Responsável pelo Tratamento: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 24 - Nome do Profissional Solicitante: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 25 - Número do Guia: 4781
 26 - CNP: RN
 27 - Código CBO: 025 - Faturar Empresa
 28 - Enviar - RX: 01-00047-

01 - Código do Procedimento	02 - Descrição	03 - Cauda/Paciente	04 - Faixa	05 - QTD	06 - QTD 000001-05	07 - Valor	08 - Preço de Custo Participação 05	09 - Data de Realização	10 - Status de Status 00000000
0020202833880400000101	CONSULTA ODONTOLÓGICA		1	1	34000	0000	0000	05/11/2012	
0020202833880400000101	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE	1	1	35000	0000	0000	05/11/2012	
0020202833880400000101	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE	1	1	35000	0000	0000	05/11/2012	
0020202833880400000101	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE	1	1	35000	0000	0000	05/11/2012	
0020202833880400000101	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE	1	1	35000	0000	0000	05/11/2012	
0020202833880400000101	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE	1	1	35000	0000	0000	05/11/2012	
0020202833880400000101	RX PERIAPICAL	RMO	1	1	14000	0000	0000	05/11/2012	
0020202833880400000101	EXODONTIA SIMPLES DE		1	1	70000	0000	0000	05/11/2012	
0020202833880400000101	RESTAURAÇÃO RESINA	24	V	1	60000	0000	0000	05/11/2012	
0020202833880400000101	RESTAURAÇÃO RESINA	25	V	1	60000	0000	0000	05/11/2012	

11 - Nome do Responsável pelo Tratamento: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 12 - Nome do Profissional Solicitante: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 13 - Número do Guia: 4781
 14 - CNP: RN
 15 - Código CBO: 025 - Faturar Empresa
 16 - Enviar - RX: 01-00047-

17 - Nome do Responsável pelo Tratamento: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 18 - Nome do Profissional Solicitante: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 19 - Número do Guia: 4781
 20 - CNP: RN
 21 - Código CBO: 025 - Faturar Empresa
 22 - Enviar - RX: 01-00047-

23 - Nome do Responsável pelo Tratamento: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 24 - Nome do Profissional Solicitante: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 25 - Número do Guia: 4781
 26 - CNP: RN
 27 - Código CBO: 025 - Faturar Empresa
 28 - Enviar - RX: 01-00047-

29 - Nome do Responsável pelo Tratamento: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 30 - Nome do Profissional Solicitante: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 31 - Número do Guia: 4781
 32 - CNP: RN
 33 - Código CBO: 025 - Faturar Empresa
 34 - Enviar - RX: 01-00047-

35 - Nome do Responsável pelo Tratamento: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 36 - Nome do Profissional Solicitante: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 37 - Número do Guia: 4781
 38 - CNP: RN
 39 - Código CBO: 025 - Faturar Empresa
 40 - Enviar - RX: 01-00047-

41 - Nome do Responsável pelo Tratamento: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 42 - Nome do Profissional Solicitante: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 43 - Número do Guia: 4781
 44 - CNP: RN
 45 - Código CBO: 025 - Faturar Empresa
 46 - Enviar - RX: 01-00047-

47 - Nome do Responsável pelo Tratamento: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 48 - Nome do Profissional Solicitante: ANNA PAULA PEREIRA SILVA
 49 - Número do Guia: 4781
 50 - CNP: RN
 51 - Código CBO: 025 - Faturar Empresa
 52 - Enviar - RX: 01-00047-

