



2-Nº

2538631

INTERCÂMBIO

3-Dia de Emissão da Guia 3414		4-Data de Autorização 1 0 1 1 1 1 2 5		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 14597848		7-Data Validade da Senha 0 9 / 0 1 / 2 6		2538631 INTERCÂMBIO											
8-Flano POS REDE PRESTADORA		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa INCOPOSTES INDUSTRIA E		11-Data Validade da Carteira		12-Número do Cartão Nacional de Saúde 700006913021709													
13-Data de Autorização 01/06/2007		14-Teléfono		15-Nome do titular do plano ELAINE JESUS		16-Número no CRO 16571		17-Número no CRO 16571		18-Número no CRO 16571											
19-Nome do Profissional Solicitante DOUGLAS FERREIRA DE MEDEIROS		20-Nome do Contratado Executante DOUGLAS FERREIRA DE MEDEIROS		21-Nome do Contratado Executante DOUGLAS FERREIRA DE MEDEIROS		22-Nome do Contratado Executante DOUGLAS FERREIRA DE MEDEIROS		23-Nome do CRO 16571		24-Nome do CRO 16571											
25-Nome do Profissional Solicitante DOUGLAS FERREIRA DE MEDEIROS		26-Nome do Contratado Executante DOUGLAS FERREIRA DE MEDEIROS		27-Nome do Contratado Executante DOUGLAS FERREIRA DE MEDEIROS		28-Nome do Contratado Executante DOUGLAS FERREIRA DE MEDEIROS		29-Nome do CRO 16571		30-Nome do CRO 16571											
31-Código do Procedimento 32-Descrição 33-Dente/Região 34-Face 35-Qtd 36-Quantidade US 37-Valor 38-Franquia/Co-participação R\$ 39-Aut 40-Data da Realização 41-Motivo da Class 42-Assinatura		32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região 47 MO		34-Face MOD		35-Qtd 1		36-Quantidade US 1		37-Valor 0,00		38-Franquia/Co-participação R\$ 0,00		39-Aut S		40-Data da Realização 11/11/25		41-Motivo da Class 42-Assinatura Gianmarco	
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região 46 MOD		34-Face OD		35-Qtd 1		36-Quantidade US 1		37-Valor 0,00		38-Franquia/Co-participação R\$ 0,00		39-Aut S		40-Data da Realização 11/11/25		41-Motivo da Class 42-Assinatura Gianmarco			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região 45 OD		34-Face O		35-Qtd 1		36-Quantidade US 1		37-Valor 0,00		38-Franquia/Co-participação R\$ 0,00		39-Aut S		40-Data da Realização 11/11/25		41-Motivo da Class 42-Assinatura Gianmarco			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região 37 O		34-Face O		35-Qtd 1		36-Quantidade US 1		37-Valor 0,00		38-Franquia/Co-participação R\$ 0,00		39-Aut S		40-Data da Realização 11/11/25		41-Motivo da Class 42-Assinatura Gianmarco			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região 36 O		34-Face O		35-Qtd 1		36-Quantidade US 1		37-Valor 0,00		38-Franquia/Co-participação R\$ 0,00		39-Aut S		40-Data da Realização 11/11/25		41-Motivo da Class 42-Assinatura Gianmarco			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data da Realização		41-Motivo da Class 42-Assinatura			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data da Realização		41-Motivo da Class 42-Assinatura			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data da Realização		41-Motivo da Class 42-Assinatura			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data da Realização		41-Motivo da Class 42-Assinatura			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data da Realização		41-Motivo da Class 42-Assinatura			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data da Realização		41-Motivo da Class 42-Assinatura			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data da Realização		41-Motivo da Class 42-Assinatura			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data da Realização		41-Motivo da Class 42-Assinatura			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data da Realização		41-Motivo da Class 42-Assinatura			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data da Realização		41-Motivo da Class 42-Assinatura			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data da Realização		41-Motivo da Class 42-Assinatura			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data da Realização		41-Motivo da Class 42-Assinatura			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data da Realização		41-Motivo da Class 42-Assinatura			
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data da Realização		41-Motivo da Class 42			

ta, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Carimbo da Empresa.

Dr. Douglas F. ...
Circled 130 1551
Circled 130 1551
Circled 130 1551