

1. The first step in the process of the development of a new product is the identification of a market need. This is often done through market research, which can be conducted in a variety of ways, including surveys, focus groups, and interviews. The goal is to understand what customers want and need, and to identify any gaps in the current market.

376620
INTERCAMBIO

(i) 85100200	(ii) 85100200
(i) 85100200	(ii) 85100200
(i) 85100200	

[illegible]

Dr. Silvia Cristina Magalhães



374867
INTERCÂMBIO

1-Data de Emissão da Guia: 14/10/2019
2-Data de Autorização: 15/10/2019
3-Santa: AUTORIZADO
4-Data de Realização: 19/06/1965
5-Data Validade da Guia: 13/11/2019
6-Número da Guia Principal: 50191173
7-Data Validade da Guia: 13/11/2019

8-Plano: POS REDE PRESTADORA
9-Plano: UNIMED SAUDE E ODONTO S/A
10-Endereço: SANDRA REGINA DE MELLO TEIXEIR
11-Data Validade da Carteira: 13/11/2019
12-Número do Cartão Nacional de Saúde: 702403626393327

13-Nome do Paciente: ANDRA REGINA DE MELLO TEIXEIR
14-Nome do Profissional Solicitante: SILVIA CRISTINA SOUTO MAIOR MONTEIRO MAGALHAES
15-Nome do Contratado Executante: SILVIA CRISTINA SOUTO MAIOR MONTEIRO
16-Número no CRO: 17947
17-Número no CRO: 17947
18-Número no CRO: 17947
19-UF: RJ
20-Código CBO S: 801 -
21-UF: RJ
22-Código CNES: Enviar - RX
23-Código CBO S: (1) 85100200

31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Fraco	35-Ord	36-Quantidade US	37-Válid	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Moeda da Guia	42-Valor
0018101000165	CONSULTA ODONTOLÓGICA			1	147,00				14/10/2019		
00185100196	RESTAURAÇÃO RESINA	15	V	1	19,00				13/11/2019		
00185100196	RESTAURAÇÃO RESINA	16	V	1	19,00				13/11/2019		
00185100200	RESTAURAÇÃO RESINA	35	VO	1	13,00				13/11/2019		
00185300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD		1	3,80				13/11/2019		
00185300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE		1	3,80				13/11/2019		
00185300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID		1	3,80				13/11/2019		
00185300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE		1	3,80				13/11/2019		

43-Tipo de Atendimento: 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência
44-Tipo de Faturamento: 1-Total 2-Parcial
45-Total Quantidade US: 192,00
46-Valor Total R\$: 10,00
47-Valor Total R\$: 10,00
48-Total Franquia Co-participação R\$: 0,00

49-Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista: Dr. Silvia Cristina Magalhães
50-Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista: Dr. Silvia Cristina Magalhães
51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista: 13/11/2019, Dr. Silvia Cristina Magalhães
52-Data, Local e Assinatura do Beneficiário: 13/11/2019, Sandra Regina de Mello Teixeira
53-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista: 13/11/2019, Dr. Silvia Cristina Magalhães
54-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista: 13/11/2019, Dr. Silvia Cristina Magalhães

24

430608
INTERCÂMBIO

12-UNIVERSO DO CARIÓTIPO NACIONAL DE SAÚDE
703109885932060

04/01/1956

CARLOS AUGUSTO FLORIANO

10

CARLOS AUGUSTO FLORIANO

18-Número no CRO	17947	19-U	RJ
------------------	-------	------	----

20-Código CBO S	801 -	Estuário Emprego
-----------------	-------	------------------

25-Numero do CRO	24-UF	25-Código CNEC
17947	RJ	

25-Código CNES	
----------------	--

17947	RJ	
-------	----	--

.....

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados:

30-Ítela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-DenominRegião	34-Face	35-Qtd	36-Qtdunidade US	37-Valor	38-FranquiaCo-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41- Motivo da Cancelamento
----------	---------------------------	--------------	------------------	---------	--------	------------------	----------	--------------------------------	--------	-----------------------	----------------------------

[illegible]

4.

[illegible]

7-1

11

13

15

43- Qual prova(s) dentro do Tratamento	44- 1- 08 Atendimento	45- Tipo de Faturamento	46- Total Quantidade US	47- Valor Total R\$	48- Total Parcelas Condição de
39/11/11/29	☐ 1- Tratamento Odontológico 2- Exame Radiológico 3- Ortopedia 4- Urologia/Emergência	☐ 1- Total 2- Parcial	76,00	0,00	

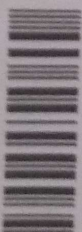
do Operando

Elvira Cristina

contrato, bem como o(s) procedimento(s) a seguir, e por mim assinado(s), folio(s) realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esta documentação referente ao tratamento realizado, comprovando o pagamento com os custos conforme previsto em contrato.

Christina
CRO-RI 17941
2. Silvia Christina Maggione
Christina Pontata

[illegible]



429538
INTERCAMBIO

1) Registro ANS 406414	2) Data de Emissão do Guia 12/7/11 11/210	3) Data de Autorização 12/7/11 11/210	4) Subscrição AUTORIZADO	5) Número da Guia Principal 50209133	6) Data de Validação da Guia 12/5/11 12/121
7) Nome do Paciente CARLOS AUGUSTO FLORIANO			8) Nome da Empresa UNIMED SAUDE E ODONTO S/A	9) Nome do Local do Serviço CARLOS AUGUSTO FLORIANO	10) Data de Validação da Guia 12/5/11 12/121
11) Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento SILVIA CRISTINA SOUTO MAIOR MONTEIRO MAGALHÃES			12) Nome da Empresa UNIMED SAUDE E ODONTO S/A	13) Nome do Local do Serviço CARLOS AUGUSTO FLORIANO	14) Data de Validação da Guia 12/5/11 12/121
15) Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento SILVIA CRISTINA SOUTO MAIOR MONTEIRO MAGALHÃES			16) Nome da Empresa UNIMED SAUDE E ODONTO S/A	17) Nome do Local do Serviço CARLOS AUGUSTO FLORIANO	18) Data de Validação da Guia 12/5/11 12/121

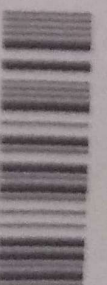
30 - Anamnese	31 - Cópia do Prontuário	32 - Exatidão	33 - Diagnóstico	34 - Exatidão	35 - Cópia	36 - Quantidade US	37 - Valor	38 - Descrição do Procedimento	39 - Anamnese	40 - Cópia do Prontuário	41 - Exatidão	42 - Valor	43 - Descrição do Procedimento
1-0 0 0 1 8 1 0 0 0 0 0 6 5	CONSULTA ODONTOLÓGICA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2-0 0 0 1 8 5 1 0 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA	26	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

44) Tipo de Procedimento 1-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	45) Tipo de Procedimento 1-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	46) Tipo de Procedimento 1-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	47) Tipo de Procedimento 1-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	48) Tipo de Procedimento 1-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7	49) Tipo de Procedimento 1-0 0 0 1 8 5 3 0 0 0 0 4 7
---	---	---	---	---	---

Declaram, que após ter sido devidamente esclarecido sobre as condições, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme esquema apresentado, aceitam a realização do tratamento, comprometendo-se a cumprir as orientações do profissional responsável e a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

Assinatura do Paciente: *Carlos Augusto Floriano*
Assinatura do Profissional Responsável: *Silvia Cristina Magalhães*
Assinatura do Local do Serviço: *Silvia Cristina Magalhães*

1

409103 INTERCAMBIO

Documents for Further Reading in English
TJ6A08 v74 (2009)

PRISCILA BARBOSA GALDINO

1. *Staphylococcus aureus*

10

345

11/11/20

1111

[illegible]

11-11-11

התורה

三

1111

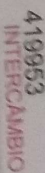
三

111

011111

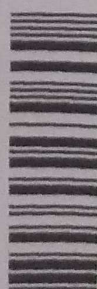
...the ...

THE



1. Nome do paciente: Dr.ª Sônia Cristina Magalhães
 2. Data de nascimento: 20/11/1958
 3. Sexo: F
 4. Endereço: Av. ...
 5. Cidade: Curitiba
 6. Estado: PR
 7. CEP: 81111-111
 8. Telefone: (41) 333-3333
 9. Data de emissão: 10/10/2018
 10. Assinatura do profissional: [Assinatura]
 11. Nome do profissional: Dr.ª Sônia Cristina Magalhães
 12. Cargo: Odontóloga
 13. Registro Profissional: 123456789
 14. Data de validade: 10/10/2019

[illegible]



1-Data de Emissão da Guia
10/03/11
2-Data de Autorização
10/03/11
3-Semeta
AUTORIZADO
4-Número da Guia Principal
50203328
5-Data Validade da Guia
10/01/12

6-Data Validade da Guia
10/01/12
7-Número do Cartão Nacional da Saúde
700003941788501
8-Data Validade da Guia
10/01/12
9-Data Validade da Guia
10/01/12

10-Data Validade da Guia
10/01/12
11-Data Validade da Guia
10/01/12
12-Data Validade da Guia
10/01/12
13-Data Validade da Guia
10/01/12

14-Data Validade da Guia
10/01/12
15-Data Validade da Guia
10/01/12
16-Data Validade da Guia
10/01/12
17-Data Validade da Guia
10/01/12

18-Data Validade da Guia
10/01/12
19-Data Validade da Guia
10/01/12
20-Data Validade da Guia
10/01/12
21-Data Validade da Guia
10/01/12

22-Data Validade da Guia
10/01/12
23-Data Validade da Guia
10/01/12
24-Data Validade da Guia
10/01/12
25-Data Validade da Guia
10/01/12

26-Data Validade da Guia
10/01/12
27-Data Validade da Guia
10/01/12
28-Data Validade da Guia
10/01/12
29-Data Validade da Guia
10/01/12

30-Data Validade da Guia
10/01/12
31-Data Validade da Guia
10/01/12
32-Data Validade da Guia
10/01/12
33-Data Validade da Guia
10/01/12

34-Data Validade da Guia
10/01/12
35-Data Validade da Guia
10/01/12
36-Data Validade da Guia
10/01/12
37-Data Validade da Guia
10/01/12

38-Data Validade da Guia
10/01/12
39-Data Validade da Guia
10/01/12
40-Data Validade da Guia
10/01/12
41-Data Validade da Guia
10/01/12

42-Data Validade da Guia
10/01/12
43-Data Validade da Guia
10/01/12
44-Data Validade da Guia
10/01/12
45-Data Validade da Guia
10/01/12

46-Data Validade da Guia
10/01/12
47-Data Validade da Guia
10/01/12
48-Data Validade da Guia
10/01/12
49-Data Validade da Guia
10/01/12

50-Data Validade da Guia
10/01/12
51-Data Validade da Guia
10/01/12
52-Data Validade da Guia
10/01/12
53-Data Validade da Guia
10/01/12

54-Data Validade da Guia
10/01/12
55-Data Validade da Guia
10/01/12
56-Data Validade da Guia
10/01/12
57-Data Validade da Guia
10/01/12

58-Data Validade da Guia
10/01/12
59-Data Validade da Guia
10/01/12
60-Data Validade da Guia
10/01/12
61-Data Validade da Guia
10/01/12

62-Data Validade da Guia
10/01/12
63-Data Validade da Guia
10/01/12
64-Data Validade da Guia
10/01/12
65-Data Validade da Guia
10/01/12

66-Data Validade da Guia
10/01/12
67-Data Validade da Guia
10/01/12
68-Data Validade da Guia
10/01/12
69-Data Validade da Guia
10/01/12

70-Data Validade da Guia
10/01/12
71-Data Validade da Guia
10/01/12
72-Data Validade da Guia
10/01/12
73-Data Validade da Guia
10/01/12

74-Data Validade da Guia
10/01/12
75-Data Validade da Guia
10/01/12
76-Data Validade da Guia
10/01/12
77-Data Validade da Guia
10/01/12

CRO: 17947/RJ

Cirurgião Dentista: (16546) - SÍLVIA CRISTINA SOUTO MAIOR MONTEIRO MAGALHÃES

Guia	Nome	Não Paga	Dt. Guia	USOs Atos	Vlr USO Coop.	Total
374867 - I	SANDRA REGINA DE MELLO TEIXEIR (00379994064292735)		14/09/2020	492	0.3	R\$ 147,60
376620 - I	VALESCA DE ARAUJO PIRES BORBA (00379994063481097)		16/09/2020	655	0.3	R\$ 196,50
409103 - I	SOPHIA BARBOSA ARAUJO GALDINO (00379994063109712)		30/10/2020	172	0.3	R\$ 51,60
409945 - I	NILO ABREU DE OLIVEIRA (0037000022326203)		03/11/2020	497	0.3	R\$ 149,10
419953 - I	JURANDY DE OLIVEIRA (00379994062429504)		16/11/2020	199	0.3	R\$ 59,70
429538 - I	CARLOS AUGUSTO FLORIANO (00379994061733668)		27/11/2020	213	0.3	R\$ 63,90
430584 - I	JORGE LUIZ MOREIRA DA COSTA (00379994063229568)		30/11/2020	180	0.3	R\$ 54,00
430608 - I	CARLOS AUGUSTO FLORIANO (00379994061733668)		30/11/2020	76	0.3	R\$ 22,80
Totalizador						
					Nº de USOs:	2484
					Nº de atendimentos:	8
					Valor:	R\$ 745,20

IMPORTANTE: Este relatório contém valores brutos. Os valores serão alterados devido à dedução de impostos, possíveis taxas e ajustes necessários.

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa A - Concluída pelo App

Data e Hora de Emissão: 01/12/2020 10:35

Página 1 de 1