



1-Registro AAS 406414	3-Data de Emissão da Guia 10/08/2010	4-Data de Autorização 10/05/2010	5-Série AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8180481	7-Data Válida de Série 10/08/2010
--------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

8-Plano POS REDE PRESTADORA	9-Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Válida da Carteira 11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

13-Nome VITORIA APARECIDA DO NASCIMENTO	14-Data de Nascimento 14/07/2010	14-1-Telefone () () () () () ()	15-Nome do titular do plano CLAUDETE APARECIDA DO NASCIMENTO
--	-------------------------------------	--	---

16-Atendimento a RH AGATA VENTURA DORTA	17-Nome do Profissional Solicitante AGATA VENTURA DORTA	18-Número no CRO 117869	19-UF SP	20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa
--	--	----------------------------	-------------	---

21-Código na Operadora / CDP / CDF 141301815401281371	22-Nome do Contratado Executante AGATA VENTURA DORTA	23-Número no CRO 117869	24-UF SP	25-Código CHES
--	---	----------------------------	-------------	----------------

26-Nome do Profissional Elocutante AGATA VENTURA DORTA	27-Número no CRO 117869	28-UF SP	29-Código CBO S
---	----------------------------	-------------	-----------------

30-Total	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Fase	35-Cat	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Val	40-Data de Realização	41-Moeda da Guia	42-Assinatura
1-0101811001001301		CONSULTA ODONTOLÓGICA		1	1	34	01010		01051002102121			Claudiva DORTA
2-01018140010009101		APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR		1	1	72	01010		01051002102121			Claudiva DORTA
3-01018140010019181		PROFILAXIA: POLIMENTO		1	1	15	01010		01051002102121			Claudiva DORTA
4-01018140010019181		PROFILAXIA: POLIMENTO		1	1	15	01010		01051002102121			Claudiva DORTA
5-01018140010019181		PROFILAXIA: POLIMENTO		1	1	15	01010		01051002102121			Claudiva DORTA
6-01018140010019181		PROFILAXIA: POLIMENTO		1	1	15	01010		01051002102121			Claudiva DORTA
7-01018151100119161		RESTAURAÇÃO RESINA		1	1	11	01010		01051002102121			Claudiva DORTA
8-01018151100119161		RESTAURAÇÃO RESINA		1	1	11	01010		01051002102121			Claudiva DORTA
9-01018151100119161		RESTAURAÇÃO RESINA		1	1	11	01010		01051002102121			Claudiva DORTA
10-01018151100119161		RESTAURAÇÃO RESINA		1	1	11	01010		01051002102121			Claudiva DORTA
11-01018151100119161		RESTAURAÇÃO RESINA		1	1	11	01010		01051002102121			Claudiva DORTA
12-01018151100119161		RESTAURAÇÃO RESINA		1	1	11	01010		01051002102121			Claudiva DORTA
13-01018151100119161		RESTAURAÇÃO RESINA		1	1	11	01010		01051002102121			Claudiva DORTA
14-01018151100119161		RESTAURAÇÃO RESINA		1	1	11	01010		01051002102121			Claudiva DORTA
15-01018151100119161		RESTAURAÇÃO RESINA		1	1	11	01010		01051002102121			Claudiva DORTA

43-Data Primeiro Termo do Tratamento	44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Realização	46-Tipo de Realização	47-Valor Total R\$	48-Tipo de Realização
--------------------------------------	------------------------	-----------------------	-----------------------	--------------------	-----------------------

49-Data local e Assinatura do Responsável pelo Tratamento 05/10/2010 Claudiva DORTA	50-Data local e Assinatura do Responsável pelo Tratamento 05/10/2010 Claudiva DORTA	51-Data local e Assinatura do Responsável pelo Tratamento 05/10/2010 Claudiva DORTA	52-Data local e Assinatura do Responsável pelo Tratamento 05/10/2010 Claudiva DORTA
--	--	--	--