

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2ºº



3-Dados de Emissão da Guia 6414	4-Dados de Autorização 1 6 / 1 0 / 2 0	5-Será Autorizado 1 9 / 1 0 / 2 0	6-Número da Guia Principal 7965643	7-Data Validação da Guia 1 4 / 0 1 / 2 1
------------------------------------	---	--------------------------------------	---------------------------------------	---

Nome do Beneficiário SELE CRISTINA HENRIQUE RIBAS DE OLIVEI	8-Plano POS REDE PRESTADORA	9-Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA	10-Data Validação da Carteira 1 4 / 0 1 / 2 1	11-Número do Cartão Nacional de Saúde 397645 INTERCÂMBIO
--	--------------------------------	--------------------------------------	--	--

Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF	12-Data Validação da Guia 08/10/1979	13-Data Validação da Guia 08/10/1979	14-Data Validação da Guia 08/10/1979	15-Data Validação da Guia 08/10/1979
---	---	---	---	---

Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF	16-Número no CBO 1750	17-UF MS	18-Código CBO S 025 -	19-Data Validação da Guia 08/10/1979
---	--------------------------	-------------	--------------------------	---

Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF	20-Número no CBO 1750	21-UF MS	22-Código CBO S 025 -	23-Data Validação da Guia 08/10/1979
---	--------------------------	-------------	--------------------------	---

Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF	24-Número no CBO 1750	25-UF MS	26-Código CBO S 025 -	27-Data Validação da Guia 08/10/1979
---	--------------------------	-------------	--------------------------	---

Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF	28-Número no CBO 1750	29-UF MS	30-Código CBO S 025 -	31-Data Validação da Guia 08/10/1979
---	--------------------------	-------------	--------------------------	---

Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF	32-Número no CBO 1750	33-UF MS	34-Código CBO S 025 -	35-Data Validação da Guia 08/10/1979
---	--------------------------	-------------	--------------------------	---

Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF	36-Número no CBO 1750	37-UF MS	38-Código CBO S 025 -	39-Data Validação da Guia 08/10/1979
---	--------------------------	-------------	--------------------------	---

Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF	40-Número no CBO 1750	41-UF MS	42-Código CBO S 025 -	43-Data Validação da Guia 08/10/1979
---	--------------------------	-------------	--------------------------	---

Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF	44-Número no CBO 1750	45-UF MS	46-Código CBO S 025 -	47-Data Validação da Guia 08/10/1979
---	--------------------------	-------------	--------------------------	---

Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF	48-Número no CBO 1750	49-UF MS	50-Código CBO S 025 -	51-Data Validação da Guia 08/10/1979
---	--------------------------	-------------	--------------------------	---

Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF	52-Número no CBO 1750	53-UF MS	54-Código CBO S 025 -	55-Data Validação da Guia 08/10/1979
---	--------------------------	-------------	--------------------------	---

Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF	56-Número no CBO 1750	57-UF MS	58-Código CBO S 025 -	59-Data Validação da Guia 08/10/1979
---	--------------------------	-------------	--------------------------	---

Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF	60-Número no CBO 1750	61-UF MS	62-Código CBO S 025 -	63-Data Validação da Guia 08/10/1979
---	--------------------------	-------------	--------------------------	---

Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF	64-Número no CBO 1750	65-UF MS	66-Código CBO S 025 -	67-Data Validação da Guia 08/10/1979
---	--------------------------	-------------	--------------------------	---

Nome do Profissional Solicitante CARLOS EDUARDO FERREIRA MALUF	68-Número no CBO 1750	69-UF MS	70-Código CBO S 025 -	71-Data Validação da Guia 08/10/1979
---	--------------------------	-------------	--------------------------	---

Observação: O presente guia é emitida para o CBO S, sendo obrigatório a apresentação da guia para a realização do tratamento, conforme a legislação em vigor.

Dr. Carlos Eduardo F. Maluf

CRP 1750 - 141.344.198-63

Assinatura do Profissional Solicitante: Carlos Eduardo F. Maluf

Assinatura do Beneficiário: Gisele Cristina Henriques Ribas de Oliveira