

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24



410524
INTERCAMBIO

406414

3 Data de Emissão da Guia
01/03/11 11/2 01

4 Data de Autorização
01/04/11 11/1 2 10

5 Status
AUTORIZADO

6 Número da Guia Principal
8018567

7 Data Validade da Guia
01/11/01 21/2 1

8 Data de Emissão da Guia

9 Data de Autorização

10 Status

11 Número da Guia Principal

12 Data Validade da Guia

13 Número da Guia Secundária de Suporte

14 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

15 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

16 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

17 Data Validade da Guia

18 Nome do titular do plano

19 Nome do Consultado Executante

20 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

21 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

22 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

23 Data Validade da Guia

24 Nome do titular do plano

25 Nome do Consultado Executante

26 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

27 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

28 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

29 Data Validade da Guia

30 Nome do titular do plano

31 Nome do Consultado Executante

32 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

33 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

34 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

35 Data Validade da Guia

36 Nome do titular do plano

37 Nome do Consultado Executante

38 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

39 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

40 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

41 Data Validade da Guia

42 Nome do titular do plano

43 Nome do Consultado Executante

44 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

45 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

46 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

47 Data Validade da Guia

48 Nome do titular do plano

49 Nome do Consultado Executante

50 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

51 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

52 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

53 Data Validade da Guia

54 Nome do titular do plano

55 Nome do Consultado Executante

56 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

57 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

58 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

59 Data Validade da Guia

60 Nome do titular do plano

61 Nome do Consultado Executante

62 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

63 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

64 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

65 Data Validade da Guia

66 Nome do titular do plano

67 Nome do Consultado Executante

68 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

69 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

70 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

71 Data Validade da Guia

72 Nome do titular do plano

73 Nome do Consultado Executante

74 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

75 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

76 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

77 Data Validade da Guia

78 Nome do titular do plano

79 Nome do Consultado Executante

80 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

81 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

82 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

83 Data Validade da Guia

84 Nome do titular do plano

85 Nome do Consultado Executante

86 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

87 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

88 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

89 Data Validade da Guia

90 Nome do titular do plano

91 Nome do Consultado Executante

92 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

93 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

94 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

95 Data Validade da Guia

96 Nome do titular do plano

97 Nome do Consultado Executante

98 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

99 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

100 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

101 Data Validade da Guia

102 Nome do titular do plano

103 Nome do Consultado Executante

104 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

105 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

106 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

107 Data Validade da Guia

108 Nome do titular do plano

109 Nome do Consultado Executante

110 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

111 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

112 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

113 Data Validade da Guia

114 Nome do titular do plano

115 Nome do Consultado Executante

116 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

117 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

118 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

119 Data Validade da Guia

120 Nome do titular do plano

121 Nome do Consultado Executante

122 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

123 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

124 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

125 Data Validade da Guia

126 Nome do titular do plano

127 Nome do Consultado Executante

128 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

129 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

130 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

131 Data Validade da Guia

132 Nome do titular do plano

133 Nome do Consultado Executante

134 Nome do Paciente
JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO

135 Nome do Consultado Executante
POS REDE PRESTADORA

136 Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

137 Data Validade da Guia

138 Nome do titular do plano

139 Nome do Consultado Executante

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2ªª



410540
INTERCAMBIO

1º Sequência ANS 408614		2º Data de Emissão da Guia 01/03/11 11/2 10		3º Data de Anulamento 01/03/11 11/2 10		4º Isenção AUTORIZADO		5º Número da Guia Principal 8018580		6º Data Validade da Guia 01/11/10 12/11/2 11	
7º Município da Carteira 01 01 21 01 21 51 31 21 81 91 31 71 01 01 01 01 11 01 11						8º Plano FOS REDE PRESTADORA					
9º Nome JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO											
10º Data Validade da Carteira 09/03/1999											
11º Nome do titular do plano JEFFERSON ALFREDO FLORENCIO											
12º Nome da Empresa Faturar Empresa											
13º Nome do Profissional N											
14º Nome do Profissional SORRIMAXX											
15º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
16º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
17º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
18º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
19º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
20º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
21º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
22º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
23º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
24º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
25º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
26º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
27º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
28º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
29º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
30º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
31º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
32º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
33º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
34º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
35º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
36º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
37º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
38º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
39º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
40º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
41º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
42º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
43º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
44º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
45º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
46º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
47º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
48º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
49º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
50º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
51º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
52º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
53º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
54º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
55º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
56º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
57º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
58º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
59º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
60º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
61º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
62º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
63º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
64º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
65º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
66º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
67º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
68º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
69º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
70º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
71º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
72º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
73º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
74º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
75º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
76º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
77º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
78º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
79º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
80º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
81º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
82º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
83º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
84º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
85º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
86º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
87º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
88º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
89º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
90º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
91º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
92º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
93º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
94º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
95º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
96º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
97º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
98º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
99º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											
100º Nome do Profissional GRACIELE CASPAROTTO DE SOUZA											

[illegible]

409438
INTERCÂMBIO

1) Nome do Cliente	2) Data de Emissão da Guia	3) Data de Autorização	4) Valor da Autorização
405614	13/1/11	01/11/11	2,0
5) Nome do Beneficiário	6) Valor da Guia Original	7) Data Validada da Guia	8) Data Validada da Guia
POS REDE PRESTADORA	8014793	12/9/11	2,1
9) Nome da Empresa	10) Nome da Unidade de Saúde	11) Nome do Cadeia Nacional de Saúde	12) Nome do Cadeia Nacional de Saúde
IDENTAL UNI COOPERATIVA			

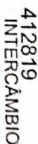
[illegible]

16 - Associação e S/N	17 - Nome do Produtor ou Sociedade	18 - UF	20 - Cód. CNIO S	025 - Faturar Empresa
N	SORRIMAXX	PR	04	
21 - Código de Origem do Produto	22 - Nome do Contrato de Faturação	24 - UF	25 - Cód. CNIS	
01 - Código de Origem do Produto	GRATIELE GASPAROTTO DE SOUZA	PR		
01 08 2 2 1 4 1 6 1 1 0 5 9 8 1 1	GRATIELE GASPAROTTO DE SOUZA	23 - Número no CNIO	25911	
Número do Produtor ou Fornecedor		27 - Número no CNIO	25911	
GRATIELE GASPAROTTO DE SOUZA		28 - UF	PR	
		29 - Cód. CNIO S	25911	

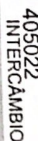
[illegible]

414425
INTERCÂMBIO[illegible]

245

49-Observação

244

[illegible]

27-Número do CRO	25911
PR	

2. 

3.

9. 

A series of 10 horizontal lines for handwriting practice. Each line consists of a solid top line, a dashed midline, and a solid bottom line. Arrows indicate the direction of the strokes: a downward arrow on the left side of each line, and a series of upward and downward arrows along the top and bottom lines to show the movement of the pen.

[illegible]A blank sheet of music paper featuring five horizontal staves. Each staff consists of a solid top line and four dashed lines below it, creating five-line systems. The staves are evenly spaced across the page.

11

12

13

1	2	3	4	5	6	7	8	9	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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

15	43-Data Previsto Término do Tratamento	44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Faturamento	46-Total Quantidade US	47-Valor Total R\$	48-Total Fração Coparticipação R\$
			1-Total 2-Parcial	3 4 0 0 0 0	0 0 0 0	

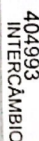
[illegible][illegible]

49-Observações

50 Data, local e Assinatura do Cargueiro Dentista Solicitante	51 Data, local e Assinatura do Cargueiro Dentista	52 Data, local e Assinatura do Funcionário Responsável	53 Data, local e Carimbo da Empresa
12/08/2011 10:12:01 10/02/11	12/08/2011 10:12:01 10/02/11	12/08/2011 10:12:01 10/02/11	12/08/2011 10:12:01 10/02/11

2011/10/10 Monday

246

[illegible][illegible]

Dados do Contribuinte Nacional pelo Tratamento		025 -	
Tratamento a NN		14UF	60Código CNU 5
N		PR	04
SORRIMAXX		Faturar Empresa	

27-Código na Diretoria (CDP) / CPF	22-Nome do Contratado Enrolante	24-Número do Livro	PR	25-Código CDD 8
01082246110559811	GRAZIELE GASPAROTTO DE SOUZA	25911	PR	
28-Nome do Profissional Enrolante		27-Número no CDD	28-UF	
GRAZIELE GASPAROTTO DE SOUZA		25911	PR	

[illegible][illegible]

6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

[illegible][illegible][illegible]

49-Descrição

29) Data, local e Aniversário do Contratado/Contratada 28/11/10 10/12/10 09/03/11	30) Data, local e Aniversário do Contratado/Contratada 28/11/10 10/12/10 09/03/11	31) Data, local e Aniversário do Contratado/Contratada 28/11/10 10/12/10 09/03/11	32) Data, local e Aniversário do Contratado/Contratada 28/11/10 10/12/10 09/03/11	33) Data, local e Aniversário do Contratado/Contratada 28/11/10 10/12/10 09/03/11
--	--	--	--	--

2-16

49-Observează



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

[illegible]



413986
INTERCÂMBIO

10-Data de Emissão do Guia
406/14 01/11/11/201

11-Data de Autorização
09/11/11/201

12-Série
AUTORIZADO 8031995

13-Data de Validade da Guia
10/11/02/12/11

14-Endereço do Paciente

15-Endereço do Consultório
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO
17/04/1995

16-Endereço do Dentista
DENTAL UNI COOPERATIVA

17-Data de Validade da Carteira
11/11/11/11/11

18-Nome do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

19-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

20-Nome do Profissional de Saúde
FLAVIO APARECIDO GUEDES JUNIOR

21-Data de Conclusão do Tratamento

22-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

23-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

24-Data de Conclusão do Tratamento

25-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

26-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

27-Data de Conclusão do Tratamento

28-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

29-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

30-Data de Conclusão do Tratamento

31-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

32-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

33-Data de Conclusão do Tratamento

34-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

35-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

36-Data de Conclusão do Tratamento

37-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

38-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

39-Data de Conclusão do Tratamento

40-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

41-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

42-Data de Conclusão do Tratamento

43-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

44-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

45-Data de Conclusão do Tratamento

46-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

47-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

48-Data de Conclusão do Tratamento

49-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

50-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

51-Data de Conclusão do Tratamento

52-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

53-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

54-Data de Conclusão do Tratamento

55-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

56-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

57-Data de Conclusão do Tratamento

58-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

59-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

60-Data de Conclusão do Tratamento

61-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

62-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

63-Data de Conclusão do Tratamento

64-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

65-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

66-Data de Conclusão do Tratamento

67-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

68-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

69-Data de Conclusão do Tratamento

70-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

71-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

72-Data de Conclusão do Tratamento

73-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

74-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

75-Data de Conclusão do Tratamento

76-Endereço do Paciente
ANDERSON SEBASTIAO INACIO PINTO

77-Endereço do Paciente
DENTAL UNI COOPERATIVA

78-Data de Conclusão do Tratamento

12) Data, Year of Appearance in Literature: <i>1930</i> 13) Author: <i>Popov, G.</i>	14) Data, Year of Appearance in Literature: <i>1930</i> 15) Author: <i>Popov, G.</i>	16) Data, Year of Appearance in Literature: <i>1930</i> 17) Author: <i>Popov, G.</i>	18) Data, Year of Appearance in Literature: <i>1930</i> 19) Author: <i>Popov, G.</i>
--	--	--	--