



Relatório: Produção Cirurgião Dentista

Período de Competência: OUTUBRO/2020

Razão Social: MAKOWICH & OLIVEIRA LTDA

CNPJ: 10352039000121 (C.L.S.O. - ODONTOLOGIA INTEGRADA)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

CRO: 16432/PR

Cirurgião Dentista: (16584) - RUBENS ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR

Guia	Nome	Não Paga	Dt. Guia	USOs Atos	Vlr USO Coop.	Total
323846 - I	JULIANA DE SOUZA ROLDAO (00202529867100000102)		12/06/2020	140	0.4	R\$ 56,00
331996 - I	GILSON ALVES GIGO (00202530136100000101)		30/06/2020	183	0.4	R\$ 73,20
341016 - I	ARIADINI HADASSA HASHIMOTO TAGATA (00202511681400001204)		17/07/2020	516	0.4	R\$ 206,40
341999 - I	DANIEL ELIAS DE SOUZA (002025186504000005202)		20/07/2020	61	0.4	R\$ 24,40
346593 - I	NATHALY PACHECO MARTINEZ (00202530666800000102)		27/07/2020	332	0.4	R\$ 132,80
359190 - I	MELISSA LOPES COSTA SACAMOTO (00202528604000000101)		18/08/2020	34	0.4	R\$ 13,60
360065 - I	NATHALY PACHECO MARTINEZ (00202530666800000102)		19/08/2020	61	0.4	R\$ 24,40
360118 - I	NATHALY PACHECO MARTINEZ (00202530666800000102)		19/08/2020	183	0.4	R\$ 73,20
361365 - I	MELISSA LOPES COSTA SACAMOTO (00202528604000000101)		21/08/2020	333	0.4	R\$ 133,20
362422 - I	ERCILIO DA SILVA LIMA JUNIOR (00202531225400000101)		24/08/2020	73	0.4	R\$ 29,20
366249 - I	LEOMARA FLORIANO RIBEIRO (00202530799700000101)		28/08/2020	61	0.4	R\$ 24,40
368847 - I	LEOMARA FLORIANO RIBEIRO (00202530799700000101)		02/09/2020	244	0.4	R\$ 97,60
371136 - I	LUIS MAURO MARTINEZ (00202530666800000101)		08/09/2020	61	0.4	R\$ 24,40

Totalizador	
Nº de USOs:	2282
Nº de atendimentos:	13
Valor:	R\$ 912,80

Totalizador da Operadora	
Nº de USOs:	2282
Nº de atendimentos:	13
Valor:	R\$ 912,80

Totalizador da Clínica	
Nº de USOs:	2282
Nº de atendimentos:	13
Valor:	R\$ 912,80

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

Data e Hora de Emissão: 30/09/2020 17:58

Página 1 de 1



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24º



323846
INTERCAMBIO

1-Registro ANS 406414	2-Data de Emissão da Guia 12/10/16	4-Data de Autorização 11/11/16	5-Semeta PENDENTE DE LIBERAÇÃO	6-Número da Guia Principal 323846	7-Data Validade da Semeta 11/10/19
--------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------

8-Dados do Beneficiário 0101210121521988711000010110121	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira 11/11/16	12-Número da Carteira Nacional de Saúde
--	--------------------------------	--------------------------------------	--	---

13-Nome JULIANA DE SOUZA ROLDAO	14-1-Telefone (11) 1111-1111	15-Nome do titular do plano DANIEL BATISTA ROLDAO
------------------------------------	---------------------------------	--

16-Autorização a R\$ N	17-Nome do Profissional Solicitante C.I.S.O. - ODONTOLOGIA INTEGRADA	18-Número no CRO 16432	19-UF PR	20-Código CBO 3 10
---------------------------	---	---------------------------	-------------	-----------------------

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 10136817515191211111	22-Nome do Contratado Excepcional RUBENS ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR	23-Número no CRO 16432	24-UF PR	25-Código CNES 025 -
---	--	---------------------------	-------------	-------------------------

26-Nome do Profissional Excepcional RUBENS ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR	27-Número no CRO 16432	28-UF PR	29-Código CBO 3
--	---------------------------	-------------	-----------------

30-1-Atividade	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Diagnóstico	34-Faixa	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Faixa de Participação R\$	39-Valor	40-Data de Realização	41-Motivo da Guisa	42-Assinatura
1-0101814101011981		PROFILAXIA: POLIMENTO	HASD	11	1	35,10	0,10	0,10	0,10	12/10/16	11/10/16	11/10/16
2-0101814101011981		PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE	11	1	35,10	0,10	0,10	0,10	12/10/16	11/10/16	11/10/16
3-0101814101011981		PROFILAXIA: POLIMENTO	HAD	11	1	35,10	0,10	0,10	0,10	12/10/16	11/10/16	11/10/16
4-0101814101011981		PROFILAXIA: POLIMENTO	HAE	11	1	35,10	0,10	0,10	0,10	12/10/16	11/10/16	11/10/16
5-1111111111111111												
6-1111111111111111												
7-1111111111111111												
8-1111111111111111												
9-1111111111111111												
10-1111111111111111												
11-1111111111111111												
12-1111111111111111												
13-1111111111111111												
14-1111111111111111												
15-1111111111111111												

43-Data Fim do Tratamento 12/10/16	44-1-Tipo de Anestesia 1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Implante/Enxerto	45-Tipo de Tratamento 1-1-Total 2-Parcial	46-Taxa Co-participação US 1140,10	47-Valor Total R\$ 1140,10	48-Valor Total R\$ 1140,10	49-Valor Total R\$ 1140,10
---------------------------------------	---	--	---------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

Declaro, que após ter sido devidamente assinado sobre os propósitos, (fiscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentado, scilicet a autotaxa do tratamento, comprometendo-me a efetuar a liberação da semeta do profissional assistente em todas as guias previstas em contrato. Devidor, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(ram) realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional assistente, os valores referentes ao tratamento realizado, compreendendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação

50-Dado Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 12/10/16	51-Dado Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 12/10/16	52-Dado Local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 12/10/16	53-Dado Local e Assinatura do Profissional Assistente 12/10/16
--	--	--	---

MAKOWICH OLIVEIRA
PERDIZES, 1942



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24



1- Registro ABO 400414	2- Data de emissão da Guia 12/01/01 17/12/01	3- Data de Anulamento / /	4- Status PENDENTE DE LIBERAÇÃO	5- Número da Guia Principal 341999	6- Data Válida da Guia 11/01/10/12/01	7- Data Válida da Guia 11/01/10/12/01	8- Intercâmbio 341999
---------------------------	---	------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	--	--	--------------------------

9- Nome DANIEL ELIAS DE SOUZA	10- Endereço COOP DE CREDITO DE LIVRE	11- Data Válida da Guia / /	12- Número da Guia Nacional da Saúde / /
----------------------------------	--	--------------------------------	---

13- Nome do Contratado/Responsável pelo Tratamento N C18.O - ODONTOLOGIA INTEGRADA	14- Data de Realização 07/03/1996	15- Nome do Contratado/Responsável pelo Tratamento RUBENS ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR	16- Número do CBO 16432	17- UF PR	18- Código CBO S 025 -
--	--------------------------------------	---	----------------------------	--------------	---------------------------

30- Item	31- Código de Procedimento	32- Descrição	33- Dente/Região	34- Preço	35- Cuid	36- Quantidade US	37- Valor	38- Forma de Participação R\$	39- Data	40- Data de Realização	41- Médico da Guia	42- Assinatura
1- 10	10	RESTAURAÇÃO RESINA	47	0	1	16	1,0	10	10	10	10	10
2- 10	10	RESTAURAÇÃO RESINA	17	0	1	16	1,0	10	10	10	10	10
3- 10	10											
4- 10	10											
5- 10	10											
6- 10	10											
7- 10	10											
8- 10	10											
9- 10	10											
10- 10	10											
11- 10	10											
12- 10	10											
13- 10	10											
14- 10	10											
15- 10	10											

43- Data Final do Tratamento 12/01/01 20/01	44- Tipo de Atendimento 1- Tratamento Odontológico 2- Exame Radiológico 3- Ortopedia 4- Urgência/Emergência	45- Tipo de Participo 1- Total 2- Parcial	46- Total Quantidade US 1 12 12 10 10	47- Valor Total R\$ 40 352 039/0001-21	48- Total Participação R\$	49- Total Participação R\$
--	--	--	--	---	----------------------------	----------------------------

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as condições de pagamento estabelecidas no contrato. Declaro, ainda que este procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), reflete(m) real(mente) com meu consentimento e da forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina este documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a assinar com os dados conforme previsto em contrato.

49- Assinatura

50- Data, local e Assinatura do Contratado/Responsável
12/01/01 20/01

51- Data, local e Assinatura do Contratado/Responsável
12/01/01 20/01

52- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

53- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

54- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

55- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

56- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

57- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

58- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

59- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

60- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

61- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

62- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

63- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

64- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

65- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

66- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

67- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

68- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

69- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

70- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

71- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

72- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

73- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

74- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

75- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

76- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

77- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

78- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

79- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

80- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

81- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

82- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

83- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

84- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

85- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

86- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

87- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

88- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

89- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

90- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

91- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

92- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

93- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

94- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

95- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

96- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

97- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

98- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

99- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

100- Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
12/01/01 20/01

MAKOWICH E OLIVEIRA

Rua Pardizes, 1942

ARAPONGAS - PR



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

[illegible][illegible][illegible]

40-Observe/Verify

MAKOWICH E OLIVEIRA

12/7/10 F. W. A. L. 1942

Capitol CER: 3660144
APADON: 52



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2º



361365
INTERCÂMBIO

1-Região ANS 406414	2-Data de Emissão da Guia 21/11/2013	3-Data de Autorização 11/11/13	4-Sentença PENDENTE DE LIBERAÇÃO	5-Número de Guia Principal 361365	6-Data Validada da Sentença 11/11/2013
Dados do Beneficiário Nome do Beneficiário 000020125286040000000101011		7-Plano POS REDE PRESTADORA		8-Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA	9-Data Validada da Carteira 11/11/13
13-Nome MELISSA LOPES COSTA SACAMOTO		02/09/1982		14-Profissão DENTISTA	15-Nome do titular do plano MELISSA LOPES COSTA SACAMOTO
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento 16-Atendimento a RH C.I.S.O. - ODONTOLOGIA INTEGRADA					
21-Código na Operadora / CNPJ / CEP 003161819175191211		22-Nome do Contratado Responsável RUBENS ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR		18-Número no CRO 16432	19-UF PR
20-Nome do Profissional Executante RUBENS ANTONIO DE OLIVEIRA JUNIOR		23-Número no CRO 16432		24-UF PR	25-Código CIES 025 -
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados		27-Número no CRO 16432		26-UF PR	28-Código CRO S 025 -
30-Tabela 31-Código do Procedimento 1-0101815210114101		32-Descrição TRATAMENTO ENDODONTICO		33-Dente/Região 25	34-Tipo 11
				35-Cid 13331010	36-Quantidade US 10101010
				37-Med 10101010	38-Franquia-Participação R\$ 10101010
				39-Med 10101010	40-Data de Realização 10101010
				41-Med 10101010	42-Med 10101010
				43-Med 10101010	44-Med 10101010
				45-Med 10101010	46-Med 10101010
				47-Med 10101010	48-Med 10101010
				49-Med 10101010	50-Med 10101010
				51-Med 10101010	52-Med 10101010
				53-Med 10101010	54-Med 10101010
				55-Med 10101010	56-Med 10101010
				57-Med 10101010	58-Med 10101010
				59-Med 10101010	60-Med 10101010
				61-Med 10101010	62-Med 10101010
				63-Med 10101010	64-Med 10101010
				65-Med 10101010	66-Med 10101010
				67-Med 10101010	68-Med 10101010
				69-Med 10101010	70-Med 10101010
				71-Med 10101010	72-Med 10101010
				73-Med 10101010	74-Med 10101010
				75-Med 10101010	76-Med 10101010
				77-Med 10101010	78-Med 10101010
				79-Med 10101010	80-Med 10101010
				81-Med 10101010	82-Med 10101010
				83-Med 10101010	84-Med 10101010
				85-Med 10101010	86-Med 10101010
				87-Med 10101010	88-Med 10101010
				89-Med 10101010	90-Med 10101010
				91-Med 10101010	92-Med 10101010
				93-Med 10101010	94-Med 10101010
				95-Med 10101010	96-Med 10101010
				97-Med 10101010	98-Med 10101010
				99-Med 10101010	100-Med 10101010

43-Data Prevista Término do Tratamento
10/10/2013

44-Tipo de Atendimento
1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Cirurgia 4-Implante/Ortopedia

45-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

46-Total Quantidade US
13331010

47-Med Total R\$
10101010

48-Total Franquia / Co-participação R\$
10101010

49-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Solicitante
10/10/2013

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

52-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

53-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

54-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

55-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

56-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

57-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

58-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

59-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

60-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

61-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

62-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

63-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

64-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

65-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

66-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

67-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

68-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

69-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

70-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

71-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

72-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

73-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

74-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

75-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

76-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

77-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

78-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

79-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

80-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

81-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

82-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

83-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

84-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

85-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

86-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

87-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

88-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

89-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

90-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

91-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

92-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

93-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

94-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

95-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

96-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

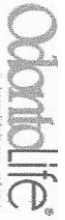
97-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

98-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

99-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

100-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Responsável
10/10/2013

Rua Perizes, 1942
Centro - CEP: 86201-420
ARAPONGAS - PR



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2^o



1-Dependente ANS 400414	3-Data de Emissão do Guia 12/4/10	5-Data de Autuação 11/11/10	6-Série PENDENTE DE LIBERAÇÃO	8-Número de Guia Principal 362422	7-Data Validade da Guia 12/12/11
----------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

362422
INTERCAMBIO

10-Data de Benefício 10/02/10	11-Data de Validade do Benefício 12/5/10	12-Data de Validade do Contrato 10/02/10	13-Data de Validade do Plano 10/02/10	14-Data de Validade do Plano 10/02/10	15-Data de Validade do Plano 10/02/10
----------------------------------	---	---	--	--	--

16-Data de Tratamento 29/06/1987	17-Data de Tratamento 29/06/1987	18-Data de Tratamento 29/06/1987	19-Data de Tratamento 29/06/1987	20-Data de Tratamento 29/06/1987	21-Data de Tratamento 29/06/1987
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

22-Data de Tratamento 29/06/1987	23-Data de Tratamento 29/06/1987	24-Data de Tratamento 29/06/1987	25-Data de Tratamento 29/06/1987	26-Data de Tratamento 29/06/1987	27-Data de Tratamento 29/06/1987
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

28-Data de Tratamento 29/06/1987	29-Data de Tratamento 29/06/1987	30-Data de Tratamento 29/06/1987	31-Data de Tratamento 29/06/1987	32-Data de Tratamento 29/06/1987	33-Data de Tratamento 29/06/1987
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

34-Data de Tratamento 29/06/1987	35-Data de Tratamento 29/06/1987	36-Data de Tratamento 29/06/1987	37-Data de Tratamento 29/06/1987	38-Data de Tratamento 29/06/1987	39-Data de Tratamento 29/06/1987
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

40-Data de Tratamento 29/06/1987	41-Data de Tratamento 29/06/1987	42-Data de Tratamento 29/06/1987	43-Data de Tratamento 29/06/1987	44-Data de Tratamento 29/06/1987	45-Data de Tratamento 29/06/1987
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

46-Data de Tratamento 29/06/1987	47-Data de Tratamento 29/06/1987	48-Data de Tratamento 29/06/1987	49-Data de Tratamento 29/06/1987	50-Data de Tratamento 29/06/1987	51-Data de Tratamento 29/06/1987
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

52-Data de Tratamento 29/06/1987	53-Data de Tratamento 29/06/1987	54-Data de Tratamento 29/06/1987	55-Data de Tratamento 29/06/1987	56-Data de Tratamento 29/06/1987	57-Data de Tratamento 29/06/1987
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

58-Data de Tratamento 29/06/1987	59-Data de Tratamento 29/06/1987	60-Data de Tratamento 29/06/1987	61-Data de Tratamento 29/06/1987	62-Data de Tratamento 29/06/1987	63-Data de Tratamento 29/06/1987
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

64-Data de Tratamento 29/06/1987	65-Data de Tratamento 29/06/1987	66-Data de Tratamento 29/06/1987	67-Data de Tratamento 29/06/1987	68-Data de Tratamento 29/06/1987	69-Data de Tratamento 29/06/1987
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

70-Data de Tratamento 29/06/1987	71-Data de Tratamento 29/06/1987	72-Data de Tratamento 29/06/1987	73-Data de Tratamento 29/06/1987	74-Data de Tratamento 29/06/1987	75-Data de Tratamento 29/06/1987
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

76-Data de Tratamento 29/06/1987	77-Data de Tratamento 29/06/1987	78-Data de Tratamento 29/06/1987	79-Data de Tratamento 29/06/1987	80-Data de Tratamento 29/06/1987	81-Data de Tratamento 29/06/1987
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

82-Data de Tratamento 29/06/1987	83-Data de Tratamento 29/06/1987	84-Data de Tratamento 29/06/1987	85-Data de Tratamento 29/06/1987	86-Data de Tratamento 29/06/1987	87-Data de Tratamento 29/06/1987
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

88-Data de Tratamento 29/06/1987	89-Data de Tratamento 29/06/1987	90-Data de Tratamento 29/06/1987	91-Data de Tratamento 29/06/1987	92-Data de Tratamento 29/06/1987	93-Data de Tratamento 29/06/1987
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

94-Data de Tratamento 29/06/1987	95-Data de Tratamento 29/06/1987	96-Data de Tratamento 29/06/1987	97-Data de Tratamento 29/06/1987	98-Data de Tratamento 29/06/1987	99-Data de Tratamento 29/06/1987
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

100-Data de Tratamento 29/06/1987	101-Data de Tratamento 29/06/1987	102-Data de Tratamento 29/06/1987	103-Data de Tratamento 29/06/1987	104-Data de Tratamento 29/06/1987	105-Data de Tratamento 29/06/1987
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

106-Data de Tratamento 29/06/1987	107-Data de Tratamento 29/06/1987	108-Data de Tratamento 29/06/1987	109-Data de Tratamento 29/06/1987	110-Data de Tratamento 29/06/1987	111-Data de Tratamento 29/06/1987
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

112-Data de Tratamento 29/06/1987	113-Data de Tratamento 29/06/1987	114-Data de Tratamento 29/06/1987	115-Data de Tratamento 29/06/1987	116-Data de Tratamento 29/06/1987	117-Data de Tratamento 29/06/1987
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

118-Data de Tratamento 29/06/1987	119-Data de Tratamento 29/06/1987	120-Data de Tratamento 29/06/1987	121-Data de Tratamento 29/06/1987	122-Data de Tratamento 29/06/1987	123-Data de Tratamento 29/06/1987
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

124-Data de Tratamento 29/06/1987	125-Data de Tratamento 29/06/1987	126-Data de Tratamento 29/06/1987	127-Data de Tratamento 29/06/1987	128-Data de Tratamento 29/06/1987	129-Data de Tratamento 29/06/1987
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

130-Data de Tratamento 29/06/1987	131-Data de Tratamento 29/06/1987	132-Data de Tratamento 29/06/1987	133-Data de Tratamento 29/06/1987	134-Data de Tratamento 29/06/1987	135-Data de Tratamento 29/06/1987
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

136-Data de Tratamento 29/06/1987	137-Data de Tratamento 29/06/1987	138-Data de Tratamento 29/06/1987	139-Data de Tratamento 29/06/1987	140-Data de Tratamento 29/06/1987	141-Data de Tratamento 29/06/1987
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

142-Data de Tratamento 29/06/1987	143-Data de Tratamento 29/06/1987	144-Data de Tratamento 29/06/1987	145-Data de Tratamento 29/06/1987	146-Data de Tratamento 29/06/1987	147-Data de Tratamento 29/06/1987
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

148-Data de Tratamento 29/06/1987	149-Data de Tratamento 29/06/1987	150-Data de Tratamento 29/06/1987	151-Data de Tratamento 29/06/1987	152-Data de Tratamento 29/06/1987	153-Data de Tratamento 29/06/1987
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

154-Data de Tratamento 29/06/1987	155-Data de Tratamento 29/06/1987	156-Data de Tratamento 29/06/1987	157-Data de Tratamento 29/06/1987	158-Data de Tratamento 29/06/1987	159-Data de Tratamento 29/06/1987
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

160-Data de Tratamento 29/06/1987	161-Data de Tratamento 29/06/1987	162-Data de Tratamento 29/06/1987	163-Data de Tratamento 29/06/1987	164-Data de Tratamento 29/06/1987	165-Data de Tratamento 29/06/1987
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Rua Perdizes, 1942
Centro - CEP: 86204-200
ARAPONGAS - PR



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24



366249
INTERCAMBIO

1-Registro ANS 406414	2-Data de Emissão da Guia 12/08/2018	3-Data de Atualização 11/11/11	4-Série PENDENTE DE LIBERAÇÃO	5-Número da Guia Principal 366249	6-Data Validade da Guia 12/08/2019
7-Data Validade da Guia 12/08/2019					
8-Data Validade da Guia 12/08/2019					
9-Data Validade da Guia 12/08/2019					
10-Data Validade da Guia 12/08/2019					
11-Data Validade da Guia 12/08/2019					
12-Data Validade da Guia 12/08/2019					
13-Data Validade da Guia 12/08/2019					
14-Data Validade da Guia 12/08/2019					
15-Data Validade da Guia 12/08/2019					
16-Data Validade da Guia 12/08/2019					
17-Data Validade da Guia 12/08/2019					
18-Data Validade da Guia 12/08/2019					
19-Data Validade da Guia 12/08/2019					
20-Data Validade da Guia 12/08/2019					
21-Data Validade da Guia 12/08/2019					
22-Data Validade da Guia 12/08/2019					
23-Data Validade da Guia 12/08/2019					
24-Data Validade da Guia 12/08/2019					
25-Data Validade da Guia 12/08/2019					
26-Data Validade da Guia 12/08/2019					
27-Data Validade da Guia 12/08/2019					
28-Data Validade da Guia 12/08/2019					
29-Data Validade da Guia 12/08/2019					
30-Data Validade da Guia 12/08/2019					
31-Data Validade da Guia 12/08/2019					
32-Data Validade da Guia 12/08/2019					
33-Data Validade da Guia 12/08/2019					
34-Data Validade da Guia 12/08/2019					
35-Data Validade da Guia 12/08/2019					
36-Data Validade da Guia 12/08/2019					
37-Data Validade da Guia 12/08/2019					
38-Data Validade da Guia 12/08/2019					
39-Data Validade da Guia 12/08/2019					
40-Data Validade da Guia 12/08/2019					
41-Data Validade da Guia 12/08/2019					
42-Data Validade da Guia 12/08/2019					
43-Data Validade da Guia 12/08/2019					
44-Data Validade da Guia 12/08/2019					
45-Data Validade da Guia 12/08/2019					
46-Data Validade da Guia 12/08/2019					
47-Data Validade da Guia 12/08/2019					
48-Data Validade da Guia 12/08/2019					
49-Data Validade da Guia 12/08/2019					
50-Data Validade da Guia 12/08/2019					
51-Data Validade da Guia 12/08/2019					
52-Data Validade da Guia 12/08/2019					
53-Data Validade da Guia 12/08/2019					
54-Data Validade da Guia 12/08/2019					
55-Data Validade da Guia 12/08/2019					
56-Data Validade da Guia 12/08/2019					
57-Data Validade da Guia 12/08/2019					
58-Data Validade da Guia 12/08/2019					
59-Data Validade da Guia 12/08/2019					
60-Data Validade da Guia 12/08/2019					
61-Data Validade da Guia 12/08/2019					
62-Data Validade da Guia 12/08/2019					
63-Data Validade da Guia 12/08/2019					
64-Data Validade da Guia 12/08/2019					
65-Data Validade da Guia 12/08/2019					
66-Data Validade da Guia 12/08/2019					
67-Data Validade da Guia 12/08/2019					
68-Data Validade da Guia 12/08/2019					
69-Data Validade da Guia 12/08/2019					
70-Data Validade da Guia 12/08/2019					
71-Data Validade da Guia 12/08/2019					
72-Data Validade da Guia 12/08/2019					
73-Data Validade da Guia 12/08/2019					
74-Data Validade da Guia 12/08/2019					
75-Data Validade da Guia 12/08/2019					
76-Data Validade da Guia 12/08/2019					
77-Data Validade da Guia 12/08/2019					
78-Data Validade da Guia 12/08/2019					
79-Data Validade da Guia 12/08/2019					
80-Data Validade da Guia 12/08/2019					
81-Data Validade da Guia 12/08/2019					
82-Data Validade da Guia 12/08/2019					
83-Data Validade da Guia 12/08/2019					
84-Data Validade da Guia 12/08/2019					
85-Data Validade da Guia 12/08/2019					
86-Data Validade da Guia 12/08/2019					
87-Data Validade da Guia 12/08/2019					
88-Data Validade da Guia 12/08/2019					
89-Data Validade da Guia 12/08/2019					
90-Data Validade da Guia 12/08/2019					
91-Data Validade da Guia 12/08/2019					
92-Data Validade da Guia 12/08/2019					
93-Data Validade da Guia 12/08/2019					
94-Data Validade da Guia 12/08/2019					
95-Data Validade da Guia 12/08/2019					
96-Data Validade da Guia 12/08/2019					
97-Data Validade da Guia 12/08/2019					
98-Data Validade da Guia 12/08/2019					
99-Data Validade da Guia 12/08/2019					
100-Data Validade da Guia 12/08/2019					

Rua Perdizes, 1942
Centro - CEP: 86203-420
ARADONOGAS - PR

368847
INTERCÂMBIO

Rua Perdizes, 1942
Centro - CEP: 05670-1420
LAPADONCAE - PD

371136
INTERCÂMBIO

1-Nome do Titular		2-Data de Emissão da Guia		3-Data de Autopreenço		4-Sentença		5-Valor de Liberação		6-Valor de Guia	
LUI MAURO MARTINEZ		01/08/1971		01/08/1971		PENDENTE DE LIBERAÇÃO		371136		371136	
7-Data de Validade da Guia		8-Data de Validade da Sentença		9-Data de Validade da Guia		10-Data de Validade da Sentença		11-Data de Validade da Guia		12-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
13-Data de Validade da Guia		14-Data de Validade da Sentença		15-Data de Validade da Guia		16-Data de Validade da Sentença		17-Data de Validade da Guia		18-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
19-Data de Validade da Guia		20-Data de Validade da Sentença		21-Data de Validade da Guia		22-Data de Validade da Sentença		23-Data de Validade da Guia		24-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
25-Data de Validade da Guia		26-Data de Validade da Sentença		27-Data de Validade da Guia		28-Data de Validade da Sentença		29-Data de Validade da Guia		30-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
31-Data de Validade da Guia		32-Data de Validade da Sentença		33-Data de Validade da Guia		34-Data de Validade da Sentença		35-Data de Validade da Guia		36-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
37-Data de Validade da Guia		38-Data de Validade da Sentença		39-Data de Validade da Guia		40-Data de Validade da Sentença		41-Data de Validade da Guia		42-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
43-Data de Validade da Guia		44-Data de Validade da Sentença		45-Data de Validade da Guia		46-Data de Validade da Sentença		47-Data de Validade da Guia		48-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
49-Data de Validade da Guia		50-Data de Validade da Sentença		51-Data de Validade da Guia		52-Data de Validade da Sentença		53-Data de Validade da Guia		54-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
55-Data de Validade da Guia		56-Data de Validade da Sentença		57-Data de Validade da Guia		58-Data de Validade da Sentença		59-Data de Validade da Guia		60-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
61-Data de Validade da Guia		62-Data de Validade da Sentença		63-Data de Validade da Guia		64-Data de Validade da Sentença		65-Data de Validade da Guia		66-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
67-Data de Validade da Guia		68-Data de Validade da Sentença		69-Data de Validade da Guia		70-Data de Validade da Sentença		71-Data de Validade da Guia		72-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
73-Data de Validade da Guia		74-Data de Validade da Sentença		75-Data de Validade da Guia		76-Data de Validade da Sentença		77-Data de Validade da Guia		78-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
79-Data de Validade da Guia		80-Data de Validade da Sentença		81-Data de Validade da Guia		82-Data de Validade da Sentença		83-Data de Validade da Guia		84-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
85-Data de Validade da Guia		86-Data de Validade da Sentença		87-Data de Validade da Guia		88-Data de Validade da Sentença		89-Data de Validade da Guia		90-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
91-Data de Validade da Guia		92-Data de Validade da Sentença		93-Data de Validade da Guia		94-Data de Validade da Sentença		95-Data de Validade da Guia		96-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
97-Data de Validade da Guia		98-Data de Validade da Sentença		99-Data de Validade da Guia		100-Data de Validade da Sentença		101-Data de Validade da Guia		102-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
103-Data de Validade da Guia		104-Data de Validade da Sentença		105-Data de Validade da Guia		106-Data de Validade da Sentença		107-Data de Validade da Guia		108-Data de Validade da Sentença	
01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12		01/07/12	
109-Data de Validade da Guia											

01-Identificação	02-Endereço	03-Cidade	04-UF	05-Cep	06-Quantidade US	07-Valor	08-Franchising Participação US	09-Data de Realização	10-Motivo de Cancelamento
1-01081510011916	RESTAURACÃO RESINA	26	0	11	61,00	0,00	11,08	10/01/2010	
2-01081510011916									
3-01081510011916									
4-01081510011916									
5-01081510011916									
6-01081510011916									
7-01081510011916									
8-01081510011916									
9-01081510011916									
10-01081510011916									
11-01081510011916									
12-01081510011916									
13-01081510011916									
14-01081510011916									
15-01081510011916									
16-01081510011916									

01-Data Prevista Término do Tratamento

02-Tipo de Tratamento

03-Tratamento Oncológico 2-Estima Neoplásico 3-Quimioterapia 4-Quimioterapia

04-Tipo de Tratamento

05-Tipo 1-Total 2-Parcial

06-Total Quantidade US

07-Valor Total US

08-Total Franchising Co-participação US

09-Data de Realização

10-Motivo de Cancelamento

11-Data de Realização

12-Valor Total US

13-Valor Total US

14-Valor Total US

15-Valor Total US

16-Valor Total US

17-Valor Total US

18-Valor Total US

19-Valor Total US

20-Valor Total US

21-Valor Total US

22-Valor Total US

23-Valor Total US

24-Valor Total US

25-Valor Total US

26-Valor Total US

27-Valor Total US

28-Valor Total US

29-Valor Total US

30-Valor Total US

31-Valor Total US

32-Valor Total US

33-Valor Total US

34-Valor Total US

35-Valor Total US

36-Valor Total US

37-Valor Total US

38-Valor Total US

39-Valor Total US

40-Valor Total US

41-Valor Total US

42-Valor Total US

43-Valor Total US

44-Valor Total US

45-Valor Total US

46-Valor Total US

47-Valor Total US

48-Valor Total US

49-Valor Total US

50-Valor Total US

51-Valor Total US

52-Valor Total US

53-Valor Total US

54-Valor Total US

55-Valor Total US

56-Valor Total US

57-Valor Total US

58-Valor Total US

59-Valor Total US

60-Valor Total US

61-Valor Total US

62-Valor Total US

63-Valor Total US

64-Valor Total US

65-Valor Total US

66-Valor Total US

67-Valor Total US

68-Valor Total US

69-Valor Total US

70-Valor Total US

71-Valor Total US

72-Valor Total US

73-Valor Total US

74-Valor Total US

75-Valor Total US

76-Valor Total US

77-Valor Total US

78-Valor Total US

79-Valor Total US

80-Valor Total US

81-Valor Total US

82-Valor Total US

83-Valor Total US

84-Valor Total US

85-Valor Total US

86-Valor Total US

87-Valor Total US

88-Valor Total US

89-Valor Total US

90-Valor Total US

91-Valor Total US

92-Valor Total US

93-Valor Total US

94-Valor Total US

95-Valor Total US

96-Valor Total US

97-Valor Total US

98-Valor Total US

99-Valor Total US

100-Valor Total US

101-Valor Total US

102-Valor Total US

103-Valor Total US

104-Valor Total US

105-Valor Total US

106-Valor Total US

107-Valor Total US

108-Valor Total US

109-Valor Total US

110-Valor Total US

111-Valor Total US

112-Valor Total US

113-Valor Total US

114-Valor Total US

115-Valor Total US

116-Valor Total US

117-Valor Total US

118-Valor Total US

119-Valor Total US

120-Valor Total US

121-Valor Total US

122-Valor Total US

123-Valor Total US

124-Valor Total US

125-Valor Total US

126-Valor Total US

127-Valor Total US

128-Valor Total US

129-Valor Total US

130-Valor Total US

131-Valor Total US

132-Valor Total US

133-Valor Total US

134-Valor Total US

135-Valor Total US

136-Valor Total US

137-Valor Total US

138-Valor Total US

139-Valor Total US

140-Valor Total US

141-Valor Total US

142-Valor Total US

143-Valor Total US

144-Valor Total US

145-Valor Total US

146-Valor Total US

147-Valor Total US

148-Valor Total US

149-Valor Total US

150-Valor Total US

151-Valor Total US

152-Valor Total US

153-Valor Total US

154-Valor Total US

155-Valor Total US

156-Valor Total US

157-Valor Total US

158-Valor Total US

159-Valor Total US

160-Valor Total US

161-Valor Total US

162-Valor Total US

163-Valor Total US

164-Valor Total US

165-Valor Total US

166-Valor Total US

167-Valor Total US

168-Valor Total US

169-Valor Total US

170-Valor Total US

171-Valor Total US

172-Valor Total US

173-Valor Total US

174-Valor Total US

175-Valor Total US

176-Valor Total US

177-Valor Total US

178-Valor Total US

179-Valor Total US

180-Valor Total US

181-Valor Total US

182-Valor Total US

183-Valor Total US

184-Valor Total US

185-Valor Total US

186-Valor Total US

187-Valor Total US

188-Valor Total US

189-Valor Total US

190-Valor Total US

191-Valor Total US

192-Valor Total US

193-Valor Total US

194-Valor Total US

195-Valor Total US

196-Valor Total US

197-Valor Total US

198-Valor Total US

199-Valor Total US

200-Valor Total US

201-Valor Total US

202-Valor Total US

203-Valor Total US

204-Valor Total US

205-Valor Total US

206-Valor Total US

207-Valor Total US

208-Valor Total US

209-Valor Total US

210-Valor Total US

211-Valor Total US

212-Valor Total US

213-Valor Total US

10.352.039/0001-21

WAKOWICZ OLIVEIRA

Rua Perdizes, 1942

centro. - CEP: 86201-420 -
ARAPONGAS - PR -