

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



404072
INTERCÂMBIO

3-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	5-Genha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7992614	7-Data Validade da Senha 12/11/10 11/12/11
4-Data de Autorização 12/06/11 01/12/10	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira 11/11/11
1-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	12-Plano POS REDE PRESTADORA	13-Data Validade da Carteira 11/11/11	14-Telefone (11) 11111111
15-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	16-Plano POS REDE PRESTADORA	17-Data Validade da Carteira 11/11/11	18-Telefone (11) 11111111
19-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	20-Plano POS REDE PRESTADORA	21-Data Validade da Carteira 11/11/11	22-Telefone (11) 11111111
23-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	24-Plano POS REDE PRESTADORA	25-Data Validade da Carteira 11/11/11	26-Telefone (11) 11111111
27-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	28-Plano POS REDE PRESTADORA	29-Data Validade da Carteira 11/11/11	30-Telefone (11) 11111111
31-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	32-Plano POS REDE PRESTADORA	33-Data Validade da Carteira 11/11/11	34-Telefone (11) 11111111
35-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	36-Plano POS REDE PRESTADORA	37-Data Validade da Carteira 11/11/11	38-Telefone (11) 11111111
39-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	40-Plano POS REDE PRESTADORA	41-Data Validade da Carteira 11/11/11	42-Telefone (11) 11111111
43-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	44-Plano POS REDE PRESTADORA	45-Data Validade da Carteira 11/11/11	46-Telefone (11) 11111111
47-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	48-Plano POS REDE PRESTADORA	49-Data Validade da Carteira 11/11/11	50-Telefone (11) 11111111
51-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	52-Plano POS REDE PRESTADORA	53-Data Validade da Carteira 11/11/11	54-Telefone (11) 11111111
55-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	56-Plano POS REDE PRESTADORA	57-Data Validade da Carteira 11/11/11	58-Telefone (11) 11111111
59-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	60-Plano POS REDE PRESTADORA	61-Data Validade da Carteira 11/11/11	62-Telefone (11) 11111111
63-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	64-Plano POS REDE PRESTADORA	65-Data Validade da Carteira 11/11/11	66-Telefone (11) 11111111
67-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	68-Plano POS REDE PRESTADORA	69-Data Validade da Carteira 11/11/11	70-Telefone (11) 11111111
71-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	72-Plano POS REDE PRESTADORA	73-Data Validade da Carteira 11/11/11	74-Telefone (11) 11111111
75-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	76-Plano POS REDE PRESTADORA	77-Data Validade da Carteira 11/11/11	78-Telefone (11) 11111111
79-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	80-Plano POS REDE PRESTADORA	81-Data Validade da Carteira 11/11/11	82-Telefone (11) 11111111
83-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	84-Plano POS REDE PRESTADORA	85-Data Validade da Carteira 11/11/11	86-Telefone (11) 11111111
87-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	88-Plano POS REDE PRESTADORA	89-Data Validade da Carteira 11/11/11	90-Telefone (11) 11111111
91-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	92-Plano POS REDE PRESTADORA	93-Data Validade da Carteira 11/11/11	94-Telefone (11) 11111111
95-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	96-Plano POS REDE PRESTADORA	97-Data Validade da Carteira 11/11/11	98-Telefone (11) 11111111
99-Data de Emissão da Guia 12/03/11 01/12/10	100-Plano POS REDE PRESTADORA	101-Data Validade da Carteira 11/11/11	102-Telefone (11) 11111111

17-Nome do Profissional Solicitante THALYTA BRAGA DE MORAES	18-Número no CRO 46146	19-UF RJ	20-Código CBO S 025 -
21-Nome do Contratado Executante THALYTA BRAGA DE MORAES	22-Número no CRO 46146	23-UF RJ	24-Código CNES 025 -
25-Nome do Profissional Executante LYTA BRAGA DE MORAES	26-Número no CRO 46146	27-UF RJ	28-Código CBO S 025 -
29-Nome do Profissional Solicitante THALYTA BRAGA DE MORAES	30-Número no CRO 46146	31-UF RJ	32-Código CNES 025 -
33-Nome do Contratado Executante THALYTA BRAGA DE MORAES	34-Número no CRO 46146	35-UF RJ	36-Código CBO S 025 -
37-Nome do Profissional Executante LYTA BRAGA DE MORAES	38-Número no CRO 46146	39-UF RJ	40-Código CNES 025 -
41-Nome do Contratado Executante THALYTA BRAGA DE MORAES	42-Número no CRO 46146	43-UF RJ	44-Código CBO S 025 -
45-Nome do Profissional Solicitante THALYTA BRAGA DE MORAES	46-Número no CRO 46146	47-UF RJ	48-Código CNES 025 -
49-Nome do Contratado Executante THALYTA BRAGA DE MORAES	50-Número no CRO 46146	51-UF RJ	52-Código CBO S 025 -
53-Nome do Profissional Executante LYTA BRAGA DE MORAES	54-Número no CRO 46146	55-UF RJ	56-Código CNES 025 -
57-Nome do Contratado Executante THALYTA BRAGA DE MORAES	58-Número no CRO 46146	59-UF RJ	60-Código CBO S 025 -
61-Nome do Profissional Solicitante THALYTA BRAGA DE MORAES	62-Número no CRO 46146	63-UF RJ	64-Código CNES 025 -
65-Nome do Contratado Executante THALYTA BRAGA DE MORAES	66-Número no CRO 46146	67-UF RJ	68-Código CBO S 025 -
69-Nome do Profissional Executante LYTA BRAGA DE MORAES	70-Número no CRO 46146	71-UF RJ	72-Código CNES 025 -
73-Nome do Contratado Executante THALYTA BRAGA DE MORAES	74-Número no CRO 46146	75-UF RJ	76-Código CBO S 025 -
77-Nome do Profissional Solicitante THALYTA BRAGA DE MORAES	78-Número no CRO 46146	79-UF RJ	80-Código CNES 025 -
81-Nome do Contratado Executante THALYTA BRAGA DE MORAES	82-Número no CRO 46146	83-UF RJ	84-Código CBO S 025 -
85-Nome do Profissional Executante LYTA BRAGA DE MORAES	86-Número no CRO 46146	87-UF RJ	88-Código CNES 025 -
89-Nome do Contratado Executante THALYTA BRAGA DE MORAES	90-Número no CRO 46146	91-UF RJ	92-Código CBO S 025 -
93-Nome do Profissional Solicitante THALYTA BRAGA DE MORAES	94-Número no CRO 46146	95-UF RJ	96-Código CNES 025 -
97-Nome do Contratado Executante THALYTA BRAGA DE MORAES	98-Número no CRO 46146	99-UF RJ	100-Código CBO S 025 -

43-Data de Realização 27/09/2020	44-Data de Realização 27/09/2020	45-Data de Realização 27/09/2020	46-Data de Realização 27/09/2020
47-Data de Realização 27/09/2020	48-Data de Realização 27/09/2020	49-Data de Realização 27/09/2020	50-Data de Realização 27/09/2020
51-Data de Realização 27/09/2020	52-Data de Realização 27/09/2020	53-Data de Realização 27/09/2020	54-Data de Realização 27/09/2020
55-Data de Realização 27/09/2020	56-Data de Realização 27/09/2020	57-Data de Realização 27/09/2020	58-Data de Realização 27/09/2020
59-Data de Realização 27/09/2020	60-Data de Realização 27/09/2020	61-Data de Realização 27/09/2020	62-Data de Realização 27/09/2020
63-Data de Realização 27/09/2020	64-Data de Realização 27/09/2020	65-Data de Realização 27/09/2020	66-Data de Realização 27/09/2020
67-Data de Realização 27/09/2020	68-Data de Realização 27/09/2020	69-Data de Realização 27/09/2020	70-Data de Realização 27/09/2020
71-Data de Realização 27/09/2020	72-Data de Realização 27/09/2020	73-Data de Realização 27/09/2020	74-Data de Realização 27/09/2020
75-Data de Realização 27/09/2020	76-Data de Realização 27/09/2020	77-Data de Realização 27/09/2020	78-Data de Realização 27/09/2020
79-Data de Realização 27/09/2020	80-Data de Realização 27/09/2020	81-Data de Realização 27/09/2020	82-Data de Realização 27/09/2020
83-Data de Realização 27/09/2020	84-Data de Realização 27/09/2020	85-Data de Realização 27/09/2020	86-Data de Realização 27/09/2020
87-Data de Realização 27/09/2020	88-Data de Realização 27/09/2020	89-Data de Realização 27/09/2020	90-Data de Realização 27/09/2020
91-Data de Realização 27/09/2020	92-Data de Realização 27/09/2020	93-Data de Realização 27/09/2020	94-Data de Realização 27/09/2020
95-Data de Realização 27/09/2020	96-Data de Realização 27/09/2020	97-Data de Realização 27/09/2020	98-Data de Realização 27/09/2020
99-Data de Realização 27/09/2020	100-Data de Realização 27/09/2020	101-Data de Realização 27/09/2020	102-Data de Realização 27/09/2020

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 27/09/2020	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	53-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	54-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020
55-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	56-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	57-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	58-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020
59-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	60-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	61-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	62-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020
63-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	64-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	65-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	66-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020
67-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	68-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	69-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	70-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020
71-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	72-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	73-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	74-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020
75-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	76-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	77-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	78-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020
79-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	80-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	81-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	82-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020
83-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	84-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	85-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	86-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020
87-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	88-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	89-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	90-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020
91-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	92-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	93-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	94-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020
95-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	96-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	97-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	98-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020
99-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	100-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	101-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020	102-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 27/09/2020

Declaro, ainda que o(a) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), isentam 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 esse documento, os valores previstos em contrato.