

421158
INTERCÂMBIO

2-Nº

3-Dados de Emissão da Guia 11/17/11 11/20/11	4-Data de Autorização 11/18/11 11/20/11	5-Senhia AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8062377	7-Data Validada da Senha 11/15/10 21/12/11
---	--	-------------------------------	---------------------------------------	---

10-Empresa	11-Data Validade da Carteira	12-Número do Cartão Nacional
TROMBINI EMBALAGENS SA	___/___/___	12

9-Plano	10-Empresa	11-Data Validade da Carteira	12-Número do Cartão Nacional
POS REDE PRESTADORA	TROMBINI EMBALAGENS SA	___/___/___	12

16	JEANA MOTA SILVESTRIN SIPP	29/11/1985	14-Telefone () - - - - - - - - - -	15-Nome do titular do plano LEANDRO SIPP
----	----------------------------	------------	---	---

17-Nome do Profissional Solicitante	18-Número no CRO	19-UF	20-Código CBO S
	8410	RS	025 -

LUCINDO ANGELO PALUDO		9446		25-Código CNES	
ligo na Operadora / CNPJ / CPF		22-Nome do Contratado Exatante		24-UF	
				25-Código CNES	
				26-UF	
				27-Código CNES	
				28-UF	
				29-Código CNES	
				30-UF	
				31-Código CNES	
				32-UF	
				33-Código CNES	
				34-UF	
				35-Código CNES	
				36-UF	
				37-Código CNES	
				38-UF	
				39-Código CNES	
				40-UF	
				41-Código CNES	
				42-UF	
				43-Código CNES	
				44-UF	
				45-Código CNES	
				46-UF	
				47-Código CNES	
				48-UF	
				49-Código CNES	
				50-UF	
				51-Código CNES	
				52-UF	
				53-Código CNES	
				54-UF	
				55-Código CNES	
				56-UF	
				57-Código CNES	
				58-UF	
				59-Código CNES	
				60-UF	
				61-Código CNES	
				62-UF	
				63-Código CNES	
				64-UF	
				65-Código CNES	
				66-UF	
				67-Código CNES	
				68-UF	
				69-Código CNES	
				70-UF	
				71-Código CNES	
				72-UF	
				73-Código CNES	
				74-UF	
				75-Código CNES	
				76-UF	
				77-Código CNES	
				78-UF	
				79-Código CNES	
				80-UF	
				81-Código CNES	
				82-UF	
				83-Código CNES	
				84-UF	
				85-Código CNES	
				86-UF	
				87-Código CNES	
				88-UF	
				89-Código CNES	
				90-UF	
				91-Código CNES	
				92-UF	
				93-Código CNES	
				94-UF	
				95-Código CNES	
				96-UF	
				97-Código CNES	
				98-UF	
				99-Código CNES	
				100-UF	

8	0	2	6	0	1	5	0	5	3		LUCINDO ANGELO PALUDO	9446	RS	(I) 85100226	
											ne do Profissional Executante	27-Número no CRO	28-UF	28-Código CRO S	(I) 85100226

9446	RS
------	----

	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtld	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data
ela	0.0.8.5.1.0.0.2.2.6.1	RESTAURACÃO RESINA	14	MDDP	1	1.12.2	0.0	0.00	"	Sin

[illegible]

[illegible][illegible][illegible][illegible]

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]

a) Previsto Término do Tratamento		44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Faturamento	46-Total Quantidade US	47-Valor Total R\$
				12441001	

1- Tratamento Odontológico 2- Exame Radiológico 3- Ortopedia 4- Urgência/Emergência

☐ 1- Total ☐ 2- Parcial

Opcional:

ntes ao tratamento realizado, comprometo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

a. local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 26/11/2010	15ª-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 26/11/2010	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 26/11/2010	53-Data, local e Carimbo da Empresa 26/11/2010
--	---	--	--

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----