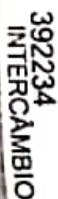
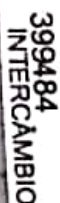


24



Digitalizado com CamScanner

24



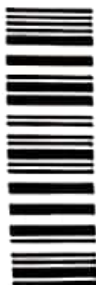
CHERIEH LINDA
 CRO/PR: 07383610001.50
 CHERIEH LINDA
 CRO/PR: 07383610001.50
 CHERIEH LINDA
 CRO/PR: 07383610001.50

398009

OK

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

Adrian



1 - Agência ADO 406414	3 - Data de Emissão da Guia 10/8/10/12/0	4 - Data de Autenticação 13/11/10/12/0	5 - Situação AUTORIZADO	6 - Número da Guia Principal 7945696	7 - Data Vencimento da Guia 10/6/10/11/21
---------------------------	---	---	----------------------------	---	--

392735
INTERCÂMBIO

0	0	2	5	2	8	2	7	0	8	0	0	0	3	4	4	0	1
POS REDE PRESTADORA																	
FUNDACAO DE SAUDE ITAIGUAPY																	

[illegible]

17 Avenue de l'Industrie 54100 N	SCHERERE SCHERER ODONTOLOGIA	18 Avenue de l'Industrie 54100 14329	19 Rue de l'Industrie 54100 PR	20 Rue de l'Industrie 54100 08	21 Rue de l'Industrie 54100 025 -
-------------------------------------	------------------------------	---	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

[illegible]

TIAGO SOARES SCHERER	27	Admiral no CMO	14329	28 US PR	29	College CMO I	(I) 85100228 (I) 85100226
----------------------	----	----------------	-------	----------	----	---------------	------------------------------

[illegible]

	0	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	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523</
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------

Date		Page		Time		Temperature		Humidity		Wind		Rain		Sun		Moon		Clouds		Weather	
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	

	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	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	52
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----

[illegible]

Year	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100
1990	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]

	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	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	52
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	----

[illegible][illegible]

Os valores relativos ao tratamento realizado, comprometendo-se a ficar com os custos conforme previsto em contrato e a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado para a realização deste documento, os valores de R\$ 600,00.

CARLOS D. SILVA

SOLANGE

[illegible][illegible]

202



5
 CHEREP
 07-07-2014
 13.06.2014
 0808999



Digitalizado com CamScanner

24



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

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351

352

353

354

355

356

357

358

359

360

361

362

363

364

365

366

367

368

369

370

371

372

373

374

375

376

377

378

379

380

381

382

383

384

385

386

387

388

389

390

391

392

393

394

395

396

397

398

399

400

401

402

403

404

405

406

407

408

409

410

411

412

413

414

415

416

417

418

419

420

421

422

423

424

425

426

427

428

429

430

431

432

433

434

435

436

437

438

439

440

441

442

443

444

445

446

447

448

449

450

451

452

453

454

455

456

457

458

459

460

461

462

463

464

465

466

467

468

469

470

471

472

473

474

475

476

477

478

479

480

481

482

483

484

485

486

487

488

489

490

491

492

493

494

495

496

497

498

499

500

501

502

503

504

505

506

507

508

509

510

511

512

513

514

515

516

517

518

519

520

521

522

523

524

525

526

527

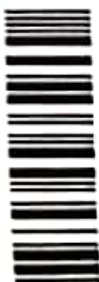
528

529

530

531

532



1. Agência: A05 406414	2. Data de Emissão: 06/06/2011 1 5 // 1 0 // 2 0	3. Data de Autorização: 1 9 // 1 0 // 2 0	4. Status: AUTORIZADO	5. Número de Cota Principal: 7960043	6. Data de Validade do Seguro: 1 3 // 0 1 // 2 1
---------------------------	---	--	--------------------------	---	---

396226
INTERCAMBIO

0 0 2 0 2 5 3 2 5 4 2 5 0 0 0 0 1 0 3 POS REDE PRESTADORA	10. Empresa CARLOS EDUARDO CHERMAN	11. Data validade do Cartão / /	12. Assinatura do Cartão _____
--	---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

[illegible][illegible]

97-4068	19	7	4	1	3	9	6	8	0	5	3								
TAGO SOARES SCHERER																			
14329																			
PR																			
Envier - RX																			
(M) 05100226																			

27 - Registro de Propriedade Esqueleto TIAGO SOARES SCHERER 14329	27 - Registro no CNDI PR	27 - Registro no CNDI PR	27 - Registro no CNDI PR
---	---	---	---

[illegible]

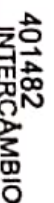
1-Observer(s)

1) Data local e Assinatura do Controlador	2) Data local e Assinatura do Controlador	3) Data local e Assinatura do Controlador
12/06/2012	12/06/2012	12/06/2012
52 Data local e Assinatura do Beneficiário / Remetente	53 Data local e Assinatura do Beneficiário / Remetente	54 Data local e Assinatura do Beneficiário / Remetente
12/06/2012	12/06/2012	12/06/2012

100

5652

3



Digitalizado com CamScanner

Declaro, que após ler todo devidamente esclarecido sobre os propósitos, mezo, custos e vantagens do tratamento, conforme acima apresentado, escolho e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente a ser com os custos previstos no contrato Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assumado(s), foi(m) realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional responsável que assina este documento, os valores referentes ao tratamento realizado, compondo-me a ser com os custos conforme previsto em Declaração.

Assinatura

Assinatura

Specialist

10 Crump-Coffey 7/20/04

11

SCHEERER LTD.
CNPJ: 02.38.896/0001-50
CNPJ/R 1206 - CNES 6808994

•



SENHERRA DO ALCANTARA, 100
CRO/PR 13.388-806

GUIA DE TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO

244

395048
INTERCÂMBIO

1 - Agência ANS 406414		3 - Data de Emissão de Guia 11/3/11 01/210		4 - Data de Autorização 11/5/11 01/210		5 - Status AUTORIZADO		6 - Número da Guia Principal 7954879		7 - Data Validação da Guia 11/11/01 11/211		395048 INTERCÂMBIO	
Destino do Beneficiário													
8 - Nome do Corrente 010120121513121617121910101010111014				9 - Perfil POS REDE PRESTADORA				10 - Data 10/03/1965					
11 - Nome JOSE DE JESUS ANTONIO				12 - Nome do Estabelecimento Póster do Odeão Residencial João Teixeira				13 - Nome BRUNO DE LIMA ANTONIO					
14 - Nome N		15 - Nome do Produtor de Substância SCHERER E SCHERER ODONTOLOGIA		16 - Nome do Corrente 21 - Código de Operações / CNPJ / CPF 9171411313191618101513		22 - Nome do Corrente TIAGO SOARES SCHERER		23 - Nome no CNPJ 14329		24 - Nome no CNPJ 14329		25 - Nome no CNPJ 14329	
26 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		27 - Nome no CNPJ 14329		28 - Nome no CNPJ PR		29 - Nome no CNPJ PR		30 - Nome no CNPJ PR		31 - Nome no CNPJ PR		32 - Nome no CNPJ PR	
33 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		34 - Nome no CNPJ 14329		35 - Nome no CNPJ PR		36 - Nome no CNPJ PR		37 - Nome no CNPJ PR		38 - Nome no CNPJ PR		39 - Nome no CNPJ PR	
40 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		41 - Nome no CNPJ 14329		42 - Nome no CNPJ PR		43 - Nome no CNPJ PR		44 - Nome no CNPJ PR		45 - Nome no CNPJ PR		46 - Nome no CNPJ PR	
47 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		48 - Nome no CNPJ 14329		49 - Nome no CNPJ PR		50 - Nome no CNPJ PR		51 - Nome no CNPJ PR		52 - Nome no CNPJ PR		53 - Nome no CNPJ PR	
54 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		55 - Nome no CNPJ 14329		56 - Nome no CNPJ PR		57 - Nome no CNPJ PR		58 - Nome no CNPJ PR		59 - Nome no CNPJ PR		60 - Nome no CNPJ PR	
61 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		62 - Nome no CNPJ 14329		63 - Nome no CNPJ PR		64 - Nome no CNPJ PR		65 - Nome no CNPJ PR		66 - Nome no CNPJ PR		67 - Nome no CNPJ PR	
68 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		69 - Nome no CNPJ 14329		70 - Nome no CNPJ PR		71 - Nome no CNPJ PR		72 - Nome no CNPJ PR		73 - Nome no CNPJ PR		74 - Nome no CNPJ PR	
75 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		76 - Nome no CNPJ 14329		77 - Nome no CNPJ PR		78 - Nome no CNPJ PR		79 - Nome no CNPJ PR		80 - Nome no CNPJ PR		81 - Nome no CNPJ PR	
82 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		83 - Nome no CNPJ 14329		84 - Nome no CNPJ PR		85 - Nome no CNPJ PR		86 - Nome no CNPJ PR		87 - Nome no CNPJ PR		88 - Nome no CNPJ PR	
89 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		90 - Nome no CNPJ 14329		91 - Nome no CNPJ PR		92 - Nome no CNPJ PR		93 - Nome no CNPJ PR		94 - Nome no CNPJ PR		95 - Nome no CNPJ PR	
96 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		97 - Nome no CNPJ 14329		98 - Nome no CNPJ PR		99 - Nome no CNPJ PR		100 - Nome no CNPJ PR		101 - Nome no CNPJ PR		102 - Nome no CNPJ PR	
103 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		104 - Nome no CNPJ 14329		105 - Nome no CNPJ PR		106 - Nome no CNPJ PR		107 - Nome no CNPJ PR		108 - Nome no CNPJ PR		109 - Nome no CNPJ PR	
110 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		111 - Nome no CNPJ 14329		112 - Nome no CNPJ PR		113 - Nome no CNPJ PR		114 - Nome no CNPJ PR		115 - Nome no CNPJ PR		116 - Nome no CNPJ PR	
117 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		118 - Nome no CNPJ 14329		119 - Nome no CNPJ PR		120 - Nome no CNPJ PR		121 - Nome no CNPJ PR		122 - Nome no CNPJ PR		123 - Nome no CNPJ PR	
124 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		125 - Nome no CNPJ 14329		126 - Nome no CNPJ PR		127 - Nome no CNPJ PR		128 - Nome no CNPJ PR		129 - Nome no CNPJ PR		130 - Nome no CNPJ PR	
131 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		132 - Nome no CNPJ 14329		133 - Nome no CNPJ PR		134 - Nome no CNPJ PR		135 - Nome no CNPJ PR		136 - Nome no CNPJ PR		137 - Nome no CNPJ PR	
138 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		139 - Nome no CNPJ 14329		140 - Nome no CNPJ PR		141 - Nome no CNPJ PR		142 - Nome no CNPJ PR		143 - Nome no CNPJ PR		144 - Nome no CNPJ PR	
145 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		146 - Nome no CNPJ 14329		147 - Nome no CNPJ PR		148 - Nome no CNPJ PR		149 - Nome no CNPJ PR		150 - Nome no CNPJ PR		151 - Nome no CNPJ PR	
152 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		153 - Nome no CNPJ 14329		154 - Nome no CNPJ PR		155 - Nome no CNPJ PR		156 - Nome no CNPJ PR		157 - Nome no CNPJ PR		158 - Nome no CNPJ PR	
159 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		160 - Nome no CNPJ 14329		161 - Nome no CNPJ PR		162 - Nome no CNPJ PR		163 - Nome no CNPJ PR		164 - Nome no CNPJ PR		165 - Nome no CNPJ PR	
166 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		167 - Nome no CNPJ 14329		168 - Nome no CNPJ PR		169 - Nome no CNPJ PR		170 - Nome no CNPJ PR		171 - Nome no CNPJ PR		172 - Nome no CNPJ PR	
173 - Nome do Produtor de Substância TIAGO SOARES SCHERER		174 - Nome no CNPJ 14329		175 - Nome no CNPJ PR		176 - Nome no CNPJ PR		177 - Nome no CNPJ PR		178 - Nome no CNPJ PR		179 - Nome no CNPJ PR	
180 - Nome													

20 - Tabela		21 - Colégio de Residência		22 - Questionário		23 - Questionário		24 - Faltas		25 - Out		26 - Questionário US		27 - Valor		28 - Remuneração, participação RS		29 - Aus		30 - Causa de Rescisão		31 - Voto no Caso 32 - Assinatura		
1-0	0	8	1	0	0	0	6	5																
2-0	0	8	5	3	0	0	4	7																
3-0	0	8	5	3	0	0	4	7																
4-0	0	8	5	3	0	0	4	7																
5-0	0	8	5	3	0	0	4	7																
6-0	0	8	5	3	0	0	4	7																
7-0	0	8	5	3	0	0	4	7																
8-0	0	8	5	3	0	0	4	7																
9-0	0	8	5	3	0	0	4	7																
10-0	0	8	5	3	0	0	4	7																
11-0	0	8	5	3	0	0	4	7																
12-0	0	8	5	3	0	0	4	7																
13-0	0	8	5	3	0	0	4	7																
14-0	0	8	5	3	0	0	4	7																
15-0	0	8	5	3	0	0	4	7																
43 - Observações 44 - Total da Tabela 45 - Total da Tabela 46 - Total da Tabela 47 - Total da Tabela 48 - Total da Tabela 49 - Total da Tabela 50 - Total da Tabela 51 - Total da Tabela 52 - Total da Tabela 53 - Total da Tabela 54 - Total da Tabela 55 - Total da Tabela 56 - Total da Tabela 57 - Total da Tabela 58 - Total da Tabela 59 - Total da Tabela 60 - Total da Tabela 61 - Total da Tabela 62 - Total da Tabela 63 - Total da Tabela 64 - Total da Tabela 65 - Total da Tabela 66 - Total da Tabela 67 - Total da Tabela 68 - Total da Tabela 69 - Total da Tabela 70 - Total da Tabela 71 - Total da Tabela 72 - Total da Tabela 73 - Total da Tabela 74 - Total da Tabela 75 - Total da Tabela 76 - Total da Tabela 77 - Total da Tabela 78 - Total da Tabela 79 - Total da Tabela 80 - Total da Tabela 81 - Total da Tabela 82 - Total da Tabela 83 - Total da Tabela 84 - Total da Tabela 85 - Total da Tabela 86 - Total da Tabela 87 - Total da Tabela 88 - Total da Tabela 89 - Total da Tabela 90 - Total da Tabela 91 - Total da Tabela 92 - Total da Tabela 93 - Total da Tabela 94 - Total da Tabela 95 - Total da Tabela 96 - Total da Tabela 97 - Total da Tabela 98 - Total da Tabela 99 - Total da Tabela 100 - Total da Tabela																								



1-Departamento	406414
2-Código de Emisor de Quota	106110120
3-Código de Autorización	109110120
5-Símbolo	AUTORIZADO
6-Registro del Quota Principal	793574
7-Código de la Serie	104110121

39038/
INTERCAMBIO

8-Atividade do Contador 0 0 2 0 2 5 3 1 0 3 7 0 0 0 0 0 0 1 0 1	10-Endereço da Empresa POS REDE PRESTADORA	11-Código Verificador da Carteira 	17-Atividade do Cartão Nacional de Saúde
--	---	---------------------------------------	--

ELIANA KARPSAK LOPES	08/09/1988	()	ELIANA KARPSAK LOPES
----------------------	------------	--	----------------------

16-Endereço e City	17-Atividade do Participante Solicitante	
N	SCHERER E SCHERER ODONTOLOGIA	
18-Endereço NO CNPJ	19-CUF	20-Código CBO S
14329	PR	08
025 - Faturar Empresa		

[illegible]

25 Avenue du Professeur F. BOUTIER TIAGO SOARES SCHERER	27 Allée du Prof. DUBOIS 14329	29-40 PR	29-06 PR	(1) 85 100218 (7) 85 100200
---	--	--------------------	--------------------	--------------------------------

NOME DO TITULAR(ES) / PROVEDORES / ENDEREÇO	
21 Cidreira	22 Osmar Alegre
21 Cidreira do Povoamento	24 Fátima
22 Cidreira	25 Osmar
23 Osmar Alegre	26 Osmarides Uli
31 Vitor	32 Francisco Cordeiro de
33 Alad	40 Osmar de Almeida
41 - Antonio de Jesus	42 Almeida

0	0	8	5	1	0	0	2	1	8	16	DOM	1	1	2	2	0	0	0	0	5	2	10	20
0	0	8	5	1	0	0	2	1	8	25	DOM	1	1	2	2	0	0	0	0	5	2	10	20
RESTAURACÃO RESINA																							

0	8	5	1	0	0	2	0	0
RESTAURAÇÃO RESINA								
45	OD	1			8	8	0	0
						0	0	0
							5	2
							1	0
								0

0	0	8	5	1	0	0	2	1	8		RESTAURAÇÃO RESINA		37	DOM	1	1	2	2	0	0	0	0	0	0	5	15	11	10	20	9	40
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--------------------	--	----	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	---	----

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

12

[illegible]

15

43) Odds Prevênia Termino do Tratamento	☐ 1/1 ☐ 1/1 ☐ 1/1
44) Tipo de Diagnóstico	☐ 1. Tratamento Oncológico 2. Exame Radiológico 3. Condiciona 4. Urológico 5. Encefalopatia
45) 1º por de f. Atendimento	☒ 1. Total 2. Parcial
46) Total Quantia US	☐ 1 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 4 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0
47) Valor Total R\$	☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0
48) Total Fiquas / Co-empilhado R\$	☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0 ☐ 0

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme consta apostilado, aceito e autorizo a realização do tratamento, compreendendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e atuar com os custos previstos, em anexo, para a realização do tratamento, ainda que o(s) procedimento(s) deva(m) ser realizado(s) com meu consentimento e com minha assinatura. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado, os valores contratuais, mediante apresentação do(s) documento(s) em anexo, para a realização do tratamento, compreendendo-me a atuar com os custos previstos, em anexo, para a realização do tratamento, ainda que o(s) procedimento(s) deva(m) ser realizado(s) com meu consentimento e com minha assinatura. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado, os valores contratuais, mediante apresentação do(s) documento(s) em anexo, para a realização do tratamento, compreendendo-me a atuar com os custos previstos, em anexo, para a realização do tratamento, ainda que o(s) procedimento(s) deva(m) ser realizado(s) com meu consentimento e com minha assinatura.

[illegible]

50 Data: local e Atividades do Cargado-Chemical Sociedade	51 Data: local e Atividades do Cargado-Chemical	52 Data: local e Atividades dos Beneficiários (Incorporados)	53 Data: local e Cargado de Emprego
---	---	--	-------------------------------------

[illegible]

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

380285
INTERCAMBIO[illegible][illegible]

[illegible]

(8) Agentes de Contorno 0 0 2 0 2 5 0 6 4 4 3 7 0 0 0 5 6 5 0 1	(9) Nome: POS REDE PRESTADORA	(10) Empresa: SINDARSPEN SIND AGENTES	(11) Data: (dd/mm/aa) / /	(12) Agência de Contorno: (nome da Agência) _____
--	----------------------------------	--	------------------------------	--

13/06/1984	13/06/1984
RODRIGO MEDEIROS BRITO NAPOLITANO	RODRIGO MEDEIROS BRITO NAPOLITANO

[illegible][illegible][illegible]

3

395441
INTERCAMBIO[illegible]

24 1/2 (292-182911)

Define the Beneficiaries[illegible]

16-Adrenergico e Ets	17-Ativo de Preservação Social		18-Ativo de CNO	19-Ativo de CNO	20-Ativo de CNO
N	SCHERER E SCHERER ODONTOLOGIA		14329	PR	08
025 -			Faturar Empresa		

27 Código de Contas (CNC) / CTR	22 Nome do Contribuinte	23 Número do CTR	24 UF	25 Código CIEB	Enviar - RX
97413968053	TIAGO SOARES SCHERER	14329	PR		(f) 85100218
26 Nome do Profissional Emitente	27 Número do CTR	28 UF	29 Código CIEB S		(f) 85100220
TIAGO SOARES SCHERER	14329	PR			(f) 85100226

30 - Idade	31 - Código do Procedimento	32 - Descrição	33 - Dente Rolado	34 - Freq	35 - Qnt	36 - Quantidade US	37 - Valor	38 - Material/Componento RS	39 - Anx	40 - Causa de Rejeição	41 - Motivo de Ocorrência	
1- 0 0	8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA	18	0	1	6 1 0 0	0 0 0 0		5	02	12	23
2- 0 0	6 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA	17	0	1	6 1 0 0	0 0 0 0		5	14	10	22
3- 0 0	8 5 1 0 0 2 1 8	RESTAURAÇÃO RESINA	11	VMI	1	1 2 2 0	0 0 0 0		5	17	12	20
4- 0 0	8 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA	35	OD	1	8 8 0 0	0 0 0 0		5	16	12	20
5- 0 0	8 5 1 0 0 2 2 6	RESTAURAÇÃO RESINA	36	DMOL	1	1 2 2 0	0 0 0 0		5	16	12	20
6- 0 0	8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA	38	0	1	6 1 0 0	0 0 0 0		5	16	10	22
7- 0 0												
8- 0 0												
9- 0 0												
10- 0 0												
11- 0 0												
12- 0 0												
13- 0 0												
14- 0 0												
15- 0 0												

43 - Data Prescrição Termino do Tratamento

44 - Tipo de Atendimento

45 - Tratamento Oculológico 2 Exame Endoscópico 3 Oculograma 4 Ultrassom 5 Topografia

46 - Total Quantidade US

47 - Valor Total R\$

48 - Total Finais - Co-Participação RS

Declino, que após ter sido devidamente examinado sobre os procedimentos, meios, custos e abrangência de tratamento, conforme acima apontados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-se a cumprir as obrigações do profissional assistente e arcar com o custo previsto no contrato. Declino, ainda que o(a) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assumido(s), seja(m) realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, o valor referente ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com o custo conforme previsto em contrato.

especificado
30 Sch
Especialidade: Sch
Professores: Sch
SCHERER LTDA
CNPJ: 07.738.820
CNPJ: 07.738.820

50) Data: Nome e Matrícula do Candidato-Desistente

51) Data: Nome e Matrícula do Candidato-Desistente

52) Data: Nome e Matrícula do Beneficiário / Beneficiária

53) Data: Nome e Endereço do Imóvel

2006/0001-50 - CNES 680899



389781
INTERCAMBIO

406414

05/11/2010

06/11/2010

AUTORIZADO

7933051

03/10/11

00202511783800083401

POS REDE PRESTADORA

FUNDACAO PARQUE

LIDIANE FATIMA DE DEUS ANDRADE

LIDIANE FATIMA DE DEUS ANDRADE

29/07/1986

LIDIANE FATIMA DE DEUS ANDRADE

SCHERER E SCHERER ODONTOLOGIA

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

14329

PR

025 -

Faturar Empresa

TIAGO SOARES SCHERER

TIAGO SOARES SCHERER

TIAGO SOARES SCHERER

TIAGO SOARES SCHERER

TIAGO SOARES SCHERER

TIAGO SOARES SCHERER

TIAGO SOARES SCHERER

TIAGO SOARES SCHERER

CLINICA ODONTOLÓGICA

SCHERER E SCHERER

END: 07.738.896/0001-50

END: 07.738.896/0001-50

END: 07.738.896/0001-50

END: 07.738.896/0001-50

END: 07.738.896/0001-50

END: 07.738.896/0001-50

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

334



385022
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 400614	2-Código de Estado de Origem 121811019112101	3-Data de Análise 121911019112101	4-Serviço AUTORIZADO	5-Forma de Classificação 7913426	6-Data de Validade da Guia 12171112112101
--------------------------	---	--------------------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--

7-Atividade 0101210121513101612116101010101110131	8-Tipo POS REDE PRESTADORA	9-Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA	10-Telefone 100311986	11-Data de Validade da Guia JEFFERSON ALVES DA COSTA
--	-------------------------------	--------------------------------------	--------------------------	---

12-Atividade MARCIA ALVES DA COSTA	13-Atividade 100311986	14-Endereço JEFFERSON ALVES DA COSTA	15-Telefone 100311986	16-Data de Validade da Guia JEFFERSON ALVES DA COSTA
---------------------------------------	---------------------------	---	--------------------------	---

17-Atividade MARCIA ALVES DA COSTA	18-Endereço JEFFERSON ALVES DA COSTA	19-Telefone 100311986	20-Data de Validade da Guia JEFFERSON ALVES DA COSTA
---------------------------------------	---	--------------------------	---

21-Atividade MARCIA ALVES DA COSTA	22-Endereço JEFFERSON ALVES DA COSTA	23-Telefone 100311986	24-Data de Validade da Guia JEFFERSON ALVES DA COSTA
---------------------------------------	---	--------------------------	---

25-Atividade MARCIA ALVES DA COSTA	26-Endereço JEFFERSON ALVES DA COSTA	27-Telefone 100311986	28-Data de Validade da Guia JEFFERSON ALVES DA COSTA
---------------------------------------	---	--------------------------	---

29-Atividade MARCIA ALVES DA COSTA	30-Endereço JEFFERSON ALVES DA COSTA	31-Telefone 100311986	32-Data de Validade da Guia JEFFERSON ALVES DA COSTA
---------------------------------------	---	--------------------------	---

242

378526
INTERCĂMBIOPOS REDE PRESTADORA09/07/1982SCHEMATA E SCHEMI DI ULOGIA

1980 JOURNAL OF DOCUMENTATION

540

—

DISCOPACPA CINDO CENUSUBAI

RAS-PAGEM SUPRA-GINGIVAL

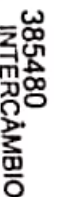
obter os produtos, nascer, crescer e alternar.

Supervision

676

[illegible]1

3

385480
INTERCÂMBIO[illegible]

21 - Código de Operadora / CNPJ / CPF	974113968053
22 - Nome do Contribuinte Encarregado	TIAGO SOARES SCHERER
23 - Número do CNPJ	14329
24 - UF	PR
25 - Código CNEB	

27 - Nome do Profissional Envolvido	27 - Número no CNO	27 - UF	27 - Código CBO 8
TIAGO SOARES SCHERER	14329	PR	

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

11. 

12. 

[illegible]

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, riscos, custos e alternativas de tratamento, eu, GILBERTO GOMES DA SILVA, beneficiário do tratamento, concordo com o tratamento realizado, comprometendo-me a pagar com os custos conforme previsto em contrato. Declaro, ainda que (o) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s) em 12/07/2017, comprometimento e da forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esta documentação, os valores devidos.

CRJ, DR 74320

50-Data local e Assinatura do Chefe-do-Departamento Solicitante	51-Data, local e Assinatura do Chefe-Do-Departamento	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário (Impugnável)	53-Data, local e Carimbo da Empresa
11/11/11	11/11/12	11/11/12 <i>Patrick Funes</i>	11/11/12

DP: 38.896/12DA.
 R: 1206/104001-50
 CNES 601114

31-07-738-896/10601-50
DR 1206 CNES 68712400

Odontolife

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24



387180
INTERCAMBIO

Endereço: 406414
Cidade de Emissão de Guia: 01/11/10/210
Cidade de Autuação: 05/11/10/210
Série: AUTORIZADO
Número de Guia Principal: 7924461
Cidade de Validade da Guia: 13/01/12/210

Nome do Paciente: RAYSSA MARTINS DE OLIVEIRA
Data de Nascimento: 24/08/1991
Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
Cidade de Emissão de Guia: 01/11/10/210
Cidade de Validade da Guia: 13/01/12/210

Nome do Paciente: RAYSSA MARTINS DE OLIVEIRA
Data de Nascimento: 24/08/1991
Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
Cidade de Emissão de Guia: 01/11/10/210
Cidade de Validade da Guia: 13/01/12/210

Nome do Paciente: RAYSSA MARTINS DE OLIVEIRA
Data de Nascimento: 24/08/1991
Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
Cidade de Emissão de Guia: 01/11/10/210
Cidade de Validade da Guia: 13/01/12/210

Nome do Paciente: RAYSSA MARTINS DE OLIVEIRA
Data de Nascimento: 24/08/1991
Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
Cidade de Emissão de Guia: 01/11/10/210
Cidade de Validade da Guia: 13/01/12/210

Nome do Paciente: RAYSSA MARTINS DE OLIVEIRA
Data de Nascimento: 24/08/1991
Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
Cidade de Emissão de Guia: 01/11/10/210
Cidade de Validade da Guia: 13/01/12/210

Nome do Paciente: RAYSSA MARTINS DE OLIVEIRA
Data de Nascimento: 24/08/1991
Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
Cidade de Emissão de Guia: 01/11/10/210
Cidade de Validade da Guia: 13/01/12/210

Nome do Paciente: RAYSSA MARTINS DE OLIVEIRA
Data de Nascimento: 24/08/1991
Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
Cidade de Emissão de Guia: 01/11/10/210
Cidade de Validade da Guia: 13/01/12/210

Nome do Paciente: RAYSSA MARTINS DE OLIVEIRA
Data de Nascimento: 24/08/1991
Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
Cidade de Emissão de Guia: 01/11/10/210
Cidade de Validade da Guia: 13/01/12/210

Nome do Paciente: RAYSSA MARTINS DE OLIVEIRA
Data de Nascimento: 24/08/1991
Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
Cidade de Emissão de Guia: 01/11/10/210
Cidade de Validade da Guia: 13/01/12/210

Nome do Paciente: RAYSSA MARTINS DE OLIVEIRA
Data de Nascimento: 24/08/1991
Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
Cidade de Emissão de Guia: 01/11/10/210
Cidade de Validade da Guia: 13/01/12/210

Nome do Paciente: RAYSSA MARTINS DE OLIVEIRA
Data de Nascimento: 24/08/1991
Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
Cidade de Emissão de Guia: 01/11/10/210
Cidade de Validade da Guia: 13/01/12/210

Nome do Paciente: RAYSSA MARTINS DE OLIVEIRA
Data de Nascimento: 24/08/1991
Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
Cidade de Emissão de Guia: 01/11/10/210
Cidade de Validade da Guia: 13/01/12/210

Nome do Paciente: RAYSSA MARTINS DE OLIVEIRA
Data de Nascimento: 24/08/1991
Nome da Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
Cidade de Emissão de Guia: 01/11/10/210
Cidade de Validade da Guia: 13/01/12/210



1º Número ANS 406414
 2º Data de Emissão da Guia 12/08/2019
 3º Data de Autenticação 12/09/2019
 4º Autorizado 7912098
 5º Número da Guia Principal 7912098
 6º Data Validade da Guia 12/11/2020
 7º Intercâmbio 384697

8º Nome do Paciente LINDOMAR MOREIRA DE CASTILHOS
 9º Nome da Empresa POS REDE PRESTADORA
 10º Nome da Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA
 11º Nome do Nível de Atendimento LINDOMAR MOREIRA DE CASTILHOS

12º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento LINDOMAR MOREIRA DE CASTILHOS
 13º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento LINDOMAR MOREIRA DE CASTILHOS

14º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento SCHERER E SCHERER ODONTOLOGIA
 15º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 16º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER

17º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 18º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 19º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER

20º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 21º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 22º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER

23º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 24º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 25º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER

26º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 27º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 28º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER

29º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 30º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 31º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER

32º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 33º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 34º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER

35º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 36º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 37º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER

38º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 39º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 40º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER

41º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 42º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 43º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER

44º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 45º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 46º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER

47º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 48º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER
 49º Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento TIAGO SOARES SCHERER

3

381852
INTERCÂMBIO

100

1000

10

(1) 85100220

(M) 85100218
(N) 85100218

41 - Western 6th District 42 - New[illegible][illegible]

2		
---	--	--

[illegible]

2

[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

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	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

[illegible]

L'Espresso attesta che il documento
VICA
Società

02-22-2006

1206-CHP-10001

58089



SECHOWITOLÓGICA
ENB-02788-ETDA.
ENB-1206 / ENB-6808995

5110
166
491
p. m. - m. d.

380209
INTERCÂMBIOPOS REDE PRESTADORA29/0

1000

ES SCHERER

23-Oct-1986 24.6

INA 31 VI

INA	42	VI
-----	----	----

11

111111111

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

1500

3. Condotta all'ipotesi Emergenza

St. Petersburg, Fla.

the Dentist

12/12/7



1- Anos de Anos 406414 2- Data de Emissão do Guia 12/11/2019 3- Data de Anulação 12/11/2019 4- Data de Autorização AUTORIZADO 5- Número do Guia Original 7890826 6- Data de Validade do Guia 12/01/2020 7- Data de Validade do Guia 12/01/2020 8- 380213 INTERCÂMBIO

9- Data de Emissão

10- Data de Anulação

11- Data de Autorização

12- Data de Validade do Guia

13- Data de Validade do Guia

14- Data de Validade do Guia

15- Data de Validade do Guia

16- Data de Validade do Guia

17- Data de Validade do Guia

18- Data de Validade do Guia

19- Data de Validade do Guia

20- Data de Validade do Guia

21- Data de Validade do Guia

22- Data de Validade do Guia

23- Data de Validade do Guia

24- Data de Validade do Guia

25- Data de Validade do Guia

26- Data de Validade do Guia

27- Data de Validade do Guia

28- Data de Validade do Guia

29- Data de Validade do Guia

30- Data de Validade do Guia

31- Data de Validade do Guia

32- Data de Validade do Guia

33- Data de Validade do Guia

34- Data de Validade do Guia

35- Data de Validade do Guia

36- Data de Validade do Guia

37- Data de Validade do Guia

38- Data de Validade do Guia

39- Data de Validade do Guia

40- Data de Validade do Guia

41- Data de Validade do Guia

42- Data de Validade do Guia

43- Data de Validade do Guia

44- Data de Validade do Guia

45- Data de Validade do Guia

46- Data de Validade do Guia

47- Data de Validade do Guia

48- Data de Validade do Guia

49- Data de Validade do Guia

50- Data de Validade do Guia

51- Data de Validade do Guia

52- Data de Validade do Guia

53- Data de Validade do Guia

54- Data de Validade do Guia

55- Data de Validade do Guia

1- Nome do Paciente: EDUARDO ANTUNES DOS SANTOS

2- Data de Nascimento: 20/01/1996

3- Sexo: M

4- Profissão: DENTISTA

5- Endereço: POS REDE PRESTADORA

6- Cidade: POS REDE PRESTADORA

7- Estado: POS REDE PRESTADORA

8- País: POS REDE PRESTADORA

9- Telefone: (11) 1111-1111

10- E-mail: POS REDE PRESTADORA

11- Data de Emissão do Guia: 12/11/2019

12- Data de Anulação do Guia: 12/11/2019

13- Data de Autorização: AUTORIZADO

14- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

15- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

16- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

17- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

18- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

19- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

20- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

21- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

22- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

23- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

24- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

25- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

26- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

27- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

28- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

29- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

30- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

31- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

32- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

33- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

34- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

35- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

36- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

37- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

38- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

39- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

40- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

41- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

42- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

43- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

44- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

45- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

46- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

47- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

48- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

49- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

50- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

51- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

52- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

53- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

54- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

55- Data de Validade do Guia: 12/01/2020

30 - Tabela	31 - Código do Paciente	32 - Descrição	33 - Quantidade	34 - Valor	35 - Valor	36 - Quantidade US	37 - Valor	38 - Valor	39 - Valor	40 - Valor	41 - Valor	42 - Valor	43 - Valor	44 - Valor	45 - Valor	46 - Valor	47 - Valor	48 - Valor	49 - Valor	50 - Valor	51 - Valor	52 - Valor	53 - Valor	54 - Valor	55 - Valor
1-0	0	CONSULTA ODONTOLÓGICA	1	1	1	3	4	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
2-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3	6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
3-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3	6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
4-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3	6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
5-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3	6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
6-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3	6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
7-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3	6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
8-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3	6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
9-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3	6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
10-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3	6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
11-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3	6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
12-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3	6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
13-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3	6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
14-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3	6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
15-0	0	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3	6	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

60 - Observações:

61 - Data de Emissão do Guia: 12/11/2019

62 - Data de Anulação do Guia: 12/11/2019

63 - Data de Autorização: AUTORIZADO

64 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

65 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

66 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

67 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

68 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

69 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

70 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

71 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

72 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

73 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

74 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

75 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

76 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

77 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

78 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

79 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

80 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

81 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

82 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

83 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

84 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

85 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

86 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

87 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

88 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

89 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

90 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

91 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

92 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

93 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

94 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

95 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

96 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

97 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

98 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

99 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

100 - Data de Validade do Guia: 12/01/2020

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

377123
INTERCÂMBIO

12 August 99 Carolyn Howard on South

JULIA KINUE MARYAMA DE KOSAKA

1

1

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "S. S. S.", written across three horizontal lines.

--	--

[illegible]

--	--

[illegible]

--	--

1

--	--

1. **Introduction**
 2. **Methodology**
 3. **Results**
 4. **Discussion**
 5. **Conclusion**
 6. **References**
 7. **Appendix**
 8. **Index**
 9. **Table of Contents**
 10. **Figure 1**
 11. **Figure 2**
 12. **Figure 3**
 13. **Figure 4**
 14. **Figure 5**
 15. **Figure 6**
 16. **Figure 7**
 17. **Figure 8**
 18. **Figure 9**
 19. **Figure 10**
 20. **Figure 11**
 21. **Figure 12**
 22. **Figure 13**
 23. **Figure 14**
 24. **Figure 15**
 25. **Figure 16**
 26. **Figure 17**
 27. **Figure 18**
 28. **Figure 19**
 29. **Figure 20**
 30. **Figure 21**
 31. **Figure 22**
 32. **Figure 23**
 33. **Figure 24**
 34. **Figure 25**
 35. **Figure 26**
 36. **Figure 27**
 37. **Figure 28**
 38. **Figure 29**
 39. **Figure 30**
 40. **Figure 31**
 41. **Figure 32**
 42. **Figure 33**
 43. **Figure 34**
 44. **Figure 35**
 45. **Figure 36**
 46. **Figure 37**
 47. **Figure 38**
 48. **Figure 39**
 49. **Figure 40**
 50. **Figure 41**
 51. **Figure 42**
 52. **Figure 43**
 53. **Figure 44**
 54. **Figure 45**
 55. **Figure 46**
 56. **Figure 47**
 57. **Figure 48**
 58. **Figure 49**
 59. **Figure 50**
 60. **Figure 51**
 61. **Figure 52**
 62. **Figure 53**
 63. **Figure 54**
 64. **Figure 55**
 65. **Figure 56**
 66. **Figure 57**
 67. **Figure 58**
 68. **Figure 59**
 69. **Figure 60**
 70. **Figure 61**
 71. **Figure 62**
 72. **Figure 63**
 73. **Figure 64**
 74. **Figure 65**
 75. **Figure 66**
 76. **Figure 67**
 77. **Figure 68**
 78. **Figure 69**
 79. **Figure 70**
 80. **Figure 71**
 81. **Figure 72**
 82. **Figure 73**
 83. **Figure 74**
 84. **Figure 75**
 85. **Figure 76**
 86. **Figure 77**
 87. **Figure 78**
 88. **Figure 79**
 89. **Figure 80**
 90. **Figure 81**
 91. **Figure 82**
 92. **Figure 83**
 93. **Figure 84**
 94. **Figure 85**
 95. **Figure 86**
 96. **Figure 87**
 97. **Figure 88**
 98. **Figure 89**
 99. **Figure 90**
 100. **Figure 91**
 101. **Figure 92**
 102. **Figure 93**
 103. **Figure 94**
 104. **Figure 95**
 105. **Figure 96**
 106. **Figure 97**
 107. **Figure 98**
 108. **Figure 99**
 109. **Figure 100**
 110. **Figure 101**
 111. **Figure 102**
 112. **Figure 103**
 113. **Figure 104**
 114. **Figure 105**
 115. **Figure 106**
 116. **Figure 107**
 117. **Figure 108**
 118. **Figure 109**
 119. **Figure 110**
 120. **Figure 111**
 121. **Figure 112**
 122. **Figure 113**
 123. **Figure 114**
 124. **Figure 115**
 125. **Figure 116**
 126. **Figure 117**
 127. **Figure 118**
 128. **Figure 119**
 129. **Figure 120**
 130. **Figure 121**
 131. **Figure 122**
 132. **Figure 123**
 133. **Figure 124**
 134. **Figure 125**
 135. **Figure 126**
 136. **Figure 127**
 137. **Figure 128**
 138. **Figure 129**
 139. **Figure 130**
 140. **Figure 131**
 141. **Figure 132**
 142. **Figure 133**
 143. **Figure 134**
 144. **Figure 135**
 145. **Figure 136**
 146. **Figure 137**
 147. **Figure 138**
 148. **Figure 139**
 149. **Figure 140**
 150. **Figure 141**
 151. **Figure 142**
 152. **Figure 143**
 153. **Figure 144**
 154. **Figure 145**
 155. **Figure 146**
 156. **Figure 147**
 157. **Figure 148**
 158. **Figure 149**
 159. **Figure 150**
 160. **Figure 151**
 161. **Figure 152**
 162. **Figure 153**
 163. **Figure 154**
 164. **Figure 155**
 165. **Figure 156**
 166. **Figure 157**
 167. **Figure 158**
 168. **Figure 159**
 169. **Figure 160**
 170. **Figure 161**
 171. **Figure 162**
 172. **Figure 163**
 173. **Figure 164**
 174. **Figure 165**
 175. **Figure 166**
 176. **Figure 167**
 177. **Figure 168**
 178. **Figure 169**
 179. **Figure 170**
 180. **Figure 171**
 181. **Figure 172**
 182. **Figure 173**
 183. **Figure 174**
 184. **Figure 175**
 185. **Figure 176**
 186. **Figure 177**
 187. **Figure 178**
 188. **Figure 179**
 189. **Figure 180**
 190. **Figure 181**
 191. **Figure 182**
 192. **Figure 183**
 193. **Figure 184**
 194. **Figure 185**
 195. **Figure 186**
 196. **Figure 187**
 197. **Figure 188**
 198. **Figure 189**
 199. **Figure 190**
 200. **Figure 191**
 201. **Figure 192**
 202. **Figure 193**
 203. **Figure 194**
 204. **Figure 195**
 205. **Figure 196**
 206. **Figure 197**
 207. **Figure 198**
 208. **Figure 199**
 209. **Figure 200**
 210. **Figure 201**
 211. **Figure 202**
 212. **Figure 203**
 213. **Figure 204**
 214. **Figure 205**
 215. **Figure 206**
 216. **Figure 207**
 217. **Figure 208**

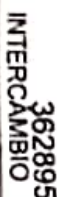
nto, os valores

[illegible]

MC₂

10

and



Digitalizado com CamScanner

60776

344



1) Número Anos
406414

3) Data de Entrada no Guia
10/14/09/2010

4) Data de Autuação
10/14/09/2010

5) Status
AUTORIZADO

6) Número do Guia Principal
7048581

7) Data Validação da Guia
10/13/11/2010

370001
INTERCAMBIO

8) Número do Cartão

010202152182708000327011

9) Tipo
POS REDE PRESTADORA

10) Empresa
FUNDAÇÃO DE SAÚDE ITAQUAPY

12) Segmento no Cartão Nacional no Sistema

13) Nome
ELOIR PINTO PAZ

3005/1972

15) Nome do titular do plano
ELOIR PINTO PAZ

16) Data do Contrato Proposto pelo Titular do

17) Nome do Prestador Solicitante
SCHERER E SCHERER ODONTOLOGIA

18) Número no CNO
14329

19) UF
PR

20) Código CBO S
08

025 -

Faturar Empresa

Enviar - RX

(1) 85100218

(1) 85100220

21) Código no Cartão (CNPJ - CNP)
19174113968053

22) Nome do Contrato Exatidão
TIAGO SOARES SCHERER

23) Número no CNO
14329

24) UF
PR

25) Código CBO S

Enviar - RX

(1) 85100218

(1) 85100220

26) Nome do Prestador Exatidão
TIAGO SOARES SCHERER

27) Número no CNO
14329

28) UF
PR

29) Código CBO S

Enviar - RX

(1) 85100218

(1) 85100220

30) Tipo de Tratamento / Procedimento Solicitado

30 - Tipo de Tratamento	31 - Código do Procedimento	32 - Descrição	33 - Quantidade	34 - Ace	35 - CBO	36 - Quantidade US	37 - Valor	38 - Faturar/Contratado no	39 - Ace	40 - Data de Validade	41 - Status no Guia	42 - Autuação
1-0	085100218	RESTAURAÇÃO RESINA	14	DOM	1	122,00	0,00	0,00	1	10/11	2	60776
2-0	085100218	RESTAURAÇÃO RESINA	22	VMP	1	122,00	0,00	0,00	1	10/11	2	60776
3-0	085100218	RESTAURAÇÃO RESINA	23	VDP	1	122,00	0,00	0,00	1	10/11	2	60776
4-0	085100218	RESTAURAÇÃO RESINA	32	MVL	1	122,00	0,00	0,00	1	10/11	2	60776
5-0	085100218	RESTAURAÇÃO RESINA	45	MO	1	122,00	0,00	0,00	1	10/11	2	60776
6-0												
7-0												
8-0												
9-0												
10-0												
11-0												
12-0												
13-0												
14-0												
15-0												

43) Data Fim do Tratamento
44) Tipo de Autuação
45) Tipo de Faturamento
46) Total Quantidade US
47) Total Valor US

Declaro que não ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, indicações e alternativas de tratamento, conforme segue apresentados, assino e autorizo a emissão do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e assinar com os dados previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim, assinado(s) e realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo o Operador a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina este documento, os valores referentes ao tratamento realizado, compreendendo-me a assinar com os dados, informações e valores em conformidade.

Dr. Tiago Soares Scherer

CRD-PR 24342

60776

CLINICA ODONTOLÓGICA

SCHERER LTDA

CNPJ: 07.738.896/0001-50

End: PR 1206 - CNES: 680899

Odontolife

PARCELA 03 DE 03

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

344



374122
INTERCAMBIO

1-Registro AOS 406414	3-Dados de Emissão da Guia 11/11/2019	4-Data de Anulação 14/11/2019	5-Série AUTORIZADO	6-Número da Guia Original 7865578	7-Data Validade da Série 11/01/2020
--------------------------	--	----------------------------------	-----------------------	--------------------------------------	--

8-Atividade da Categoria 010202529843800003801	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa TV CATARATAS LTDA	11-Data Validade da Categoria 11/11/11	12-Atividade da Categoria 11/11/11
---	--------------------------------	---------------------------------	---	---------------------------------------

13-Nome MARCOS HENRIQUE LANDIM	14-Telefone () - - - - -	15-Atividade de Relat. do Paciente MARCOS HENRIQUE LANDIM
-----------------------------------	------------------------------	--

16-Atividade a Fm N	17-Atividade de Protese SCHERER E SCHERER ODONTOLOGIA	18-Atividade no CBO 14329	19-UF PR	20-Código CBO S 08	025 - Faturar Empresa
------------------------	--	------------------------------	-------------	-----------------------	--------------------------

21-Código de Operadora (CNO) / CPF 97413968053	22-Atividade de Contratação e Anulação TIAGO SOARES SCHERER	23-Atividade no CBO 14329	24-UF PR	25-Código CBO S
---	--	------------------------------	-------------	-----------------

26-Atividade de Protese TIAGO SOARES SCHERER	27-Atividade no CBO 14329	28-UF PR	29-Código CBO S
---	------------------------------	-------------	-----------------

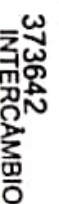
30-Item	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Duração	34-Fee	35-CBO	36-Quantidade US	37-Vale	38-Fratura/Complicação	39-UF	40-Data de Realização	41-Atividade da Categoria
1	0108100005	CONSULTA ODONTOLÓGICA				34,00		0,00		11/10/2019	010202529843800003801
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

43-Data Prevista Término do Tratamento	44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Exames 4-Atividade Emergência	45-Tipo de Tratamento 1-Total 2-Parcial	46-Total Quantidade US 34,00	47-Vale Total R\$ 0,00	48-Total Fratura / Complicação R\$ 0,00
--	---	--	---------------------------------	---------------------------	--

Declaram, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizado a realização do tratamento, comprometendo-se a cumprir as obrigações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declaram, ainda que o(s) procedimento(s) devon(t) ser(m) e por mim assinado(s) pelo(a) profissional (dentista) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional CLINICA ODONTOLÓGICA SCHERER E SCHERER ODONTOLOGIA, o valor referente ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto no contrato.

50-Data, local e Assinatura do Cliente/Operadora Solicitante	51-Data, local e Assinatura do Cliente/Operadora Solicitante	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário/Operadora	53-Data, local e Assinatura do Beneficiário/Operadora
11/11/19	11/10/2019	11/11/19	11/10/2019

3



Doyle and Neufeld

1) **Abstract**

RAYSSA MARTINS DE OLIVEIRA

24/08/1991

()

RAYSSA MARTINS DE OLIVEIRA

Declaro de Contribuicao Manuscrita pelo Trabalho

10-4488999701 1 PR N	11-749999 301000000 Scherer SCHERER E SCHERER ODONTOLOGIA	18-4488999701 1 PR 14329	19-4488999701 1 PR PR	20-4488999701 1 PR 08	025 - Estudio Embarcadero
-------------------------	--	-----------------------------	--------------------------	--------------------------	------------------------------

27- Código de Operações (C.O.) / C.P.	197413968053
22- Nome do Contribuinte (NOME)	TIAGO SOARES SCHERER
23- Número do CNPJ	14329
24-UF	PR
25- Código C.E.S.	

26 - História da Psicologia e Psicologia	27 - Matemática e CNM	28 - UF	29 - Coleção (CM) 5
TIAGO SOARES SCHERER	14329	PR	

Panel de Transparencia / Proveedor de Soluciones

[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][illegible][illegible]

1. The first part of the document is a title page. It contains the title "The Role of the State in the Development of the Economy" and the author's name "John Maynard Keynes".

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]

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]

1000

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	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	---

[illegible]

46. *Trifolium repens* L.

[illegible]

Abstract The aim of the study was to evaluate the effectiveness of the treatment with metoprolol in patients with essential hypertension. The study was conducted in a randomized, double-blind, placebo-controlled manner. The patients were divided into two groups: the first group received metoprolol 50 mg daily, and the second group received placebo. The study was conducted for 12 weeks. The primary endpoint was the reduction in systolic blood pressure. The secondary endpoints were the reduction in diastolic blood pressure, the reduction in heart rate, and the reduction in the number of antihypertensive drugs. The results showed that the treatment with metoprolol was significantly more effective than placebo in reducing systolic blood pressure, diastolic blood pressure, heart rate, and the number of antihypertensive drugs. The results also showed that the treatment with metoprolol was well tolerated. The study was limited by the small number of patients and the short duration of the study. The results of the study suggest that the treatment with metoprolol is an effective and well-tolerated treatment for essential hypertension.

contrato Declaro, ainda que (as) proponente(s) devierem(s) acima e por mim assinado(s), o fornecedor(a) com meu consentimento e de forma satisfatória Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta a fatura comercial contratada que assina esse documento.

John Doe

CHERIE J. WILSON

CPA: 07.736-11 LIPB-ALCA

60. Data de início e término do Conselho Diretoria: 2016 / 1 / 2016

61. Data de início e término do Conselho Fiscal: 2016 / 1 / 2016

62. Data de início e término do Conselho de Ensino: 2016 / 1 / 2016

14 11 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 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1041 1042 104

A hand-drawn diagram of a simple electrical circuit. It consists of a battery (represented by two cells), a switch, and a light bulb connected in a loop. The switch is shown in the open position, and the light bulb is represented by a circle with a filament inside.