

[illegible]



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



428548
INTERCÂMBIO

1-Registro AOS 406414	2-Data de Emissão do Guia 12/06/11 11/210	3-Data de Anulação 01/11/12 11/210	4-Será AUTORIZADO	5-Número de Guia Principal 8093047	6-Data Validação da Guia 12/11/10 12/11
--------------------------	--	---------------------------------------	----------------------	---------------------------------------	--

7-Data de Emissão do Guia 10/10/12 10/13 13/6 7/7 0 0 0 0 0 0 1 0 1	8-Data de Anulação 14/10/1998	9-Data de Emissão do Guia 14/10/1998	10-Data de Emissão do Guia 14/10/1998	11-Data de Emissão do Guia 14/10/1998	12-Data de Emissão do Guia 14/10/1998
--	----------------------------------	---	--	--	--

13-Data FABRICIA NOGUEIRA DUARTE LIMA	14-Data POS REDE PRESTADORA	15-Data DENTAL UNI COOPERATIVA	16-Data FABRICIA NOGUEIRA DUARTE LIMA
--	--------------------------------	-----------------------------------	--

17-Data ANGELA LIBERT ALVES	18-Data ANGELA LIBERT ALVES	19-Data ANGELA LIBERT ALVES	20-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

21-Data ANGELA LIBERT ALVES	22-Data ANGELA LIBERT ALVES	23-Data ANGELA LIBERT ALVES	24-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

25-Data ANGELA LIBERT ALVES	26-Data ANGELA LIBERT ALVES	27-Data ANGELA LIBERT ALVES	28-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

29-Data ANGELA LIBERT ALVES	30-Data ANGELA LIBERT ALVES	31-Data ANGELA LIBERT ALVES	32-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

33-Data ANGELA LIBERT ALVES	34-Data ANGELA LIBERT ALVES	35-Data ANGELA LIBERT ALVES	36-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

37-Data ANGELA LIBERT ALVES	38-Data ANGELA LIBERT ALVES	39-Data ANGELA LIBERT ALVES	40-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

41-Data ANGELA LIBERT ALVES	42-Data ANGELA LIBERT ALVES	43-Data ANGELA LIBERT ALVES	44-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

45-Data ANGELA LIBERT ALVES	46-Data ANGELA LIBERT ALVES	47-Data ANGELA LIBERT ALVES	48-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

49-Data ANGELA LIBERT ALVES	50-Data ANGELA LIBERT ALVES	51-Data ANGELA LIBERT ALVES	52-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

53-Data ANGELA LIBERT ALVES	54-Data ANGELA LIBERT ALVES	55-Data ANGELA LIBERT ALVES	56-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

57-Data ANGELA LIBERT ALVES	58-Data ANGELA LIBERT ALVES	59-Data ANGELA LIBERT ALVES	60-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

61-Data ANGELA LIBERT ALVES	62-Data ANGELA LIBERT ALVES	63-Data ANGELA LIBERT ALVES	64-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

65-Data ANGELA LIBERT ALVES	66-Data ANGELA LIBERT ALVES	67-Data ANGELA LIBERT ALVES	68-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

69-Data ANGELA LIBERT ALVES	70-Data ANGELA LIBERT ALVES	71-Data ANGELA LIBERT ALVES	72-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

73-Data ANGELA LIBERT ALVES	74-Data ANGELA LIBERT ALVES	75-Data ANGELA LIBERT ALVES	76-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

77-Data ANGELA LIBERT ALVES	78-Data ANGELA LIBERT ALVES	79-Data ANGELA LIBERT ALVES	80-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

81-Data ANGELA LIBERT ALVES	82-Data ANGELA LIBERT ALVES	83-Data ANGELA LIBERT ALVES	84-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

85-Data ANGELA LIBERT ALVES	86-Data ANGELA LIBERT ALVES	87-Data ANGELA LIBERT ALVES	88-Data ANGELA LIBERT ALVES
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24x



420969
INTERCAMBIO

1-Registro ABO 406414	2-Data de Emissão da Guia 11/12/11 11/2011	3-Data de Autuação 01/08/11 12/12/11	4-Série AUTORIZADO	5-Número da Guia Principal 8061697	6-Data Válida da Série 11/15/10 12/12/11
--------------------------	---	---	-----------------------	---------------------------------------	---

7-Valor da Consulta 10,00 2,00 2,50 3,30 3,40 1,70 0,00 0,00 0,00 1,00 1,10	8-Plano POS REDE PRESTADORA	9-Data Válida da Consulta 11/11/11 11/11/11	10-Telefone (11) 11111111	11-Data Válida da Consulta 11/11/11 11/11/11	12-Data Válida da Consulta 11/11/11 11/11/11
--	--------------------------------	--	------------------------------	---	---

13-Nome LUCIELA SILVA MOURA MOTA	14-Endereço 26/10/1998	15-Endereço LUCIELA SILVA MOURA MOTA	16-Endereço LUCIELA SILVA MOURA MOTA	17-Endereço LUCIELA SILVA MOURA MOTA	18-Endereço LUCIELA SILVA MOURA MOTA
-------------------------------------	---------------------------	---	---	---	---

20-Tela	21-Código do Procedimento	22-Categoria	23-Código	24-Faixa	25-Cód	26-Caracteres US	27-Módulo	28-Tipo de Operação	29-Id	30-Id	40-Código de Referência	41-Idioma da Caixa	42-Idioma
1-0,00	8,5,1,0,0,1,9,16	RESTAURAÇÃO RESINA	15	O	1	16,1,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	S10	DEZ 2000	X
2-0,00	8,5,1,0,0,1,9,16	RESTAURAÇÃO RESINA	14	O	1	6,1,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	S10	DEZ 2000	X
3-0,00	8,5,1,0,0,2,0,0	RESTAURAÇÃO RESINA	13	DP	1	8,8,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	S10	DEZ 2000	X
4-0,00	8,5,1,0,0,1,9,16	RESTAURAÇÃO RESINA	21	D	1	6,1,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	S10	DEZ 2000	X
5-0,00	8,5,1,0,0,1,9,16	RESTAURAÇÃO RESINA	23	D	1	6,1,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	S10	DEZ 2000	X
6-0,00	8,5,1,0,0,1,9,16	RESTAURAÇÃO RESINA	25	O	1	6,1,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	S10	DEZ 2000	X
7-0,00	8,5,1,0,0,2,0,0	RESTAURAÇÃO RESINA	35	OD	1	8,8,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	1,0,0,0	S10	DEZ 2000	X
8-1													
9-1													
10-1													
11-1													
12-1													
13-1													
14-1													
15-1													

49-Endereço	50-Endereço	51-Endereço	52-Endereço	53-Endereço	54-Endereço	55-Endereço	56-Endereço	57-Endereço	58-Endereço	59-Endereço	60-Endereço	61-Endereço	62-Endereço	63-Endereço	64-Endereço	65-Endereço	66-Endereço	67-Endereço	68-Endereço	69-Endereço	70-Endereço	71-Endereço	72-Endereço	73-Endereço	74-Endereço	75-Endereço	76-Endereço	77-Endereço	78-Endereço	79-Endereço	80-Endereço	81-Endereço	82-Endereço	83-Endereço	84-Endereço	85-Endereço	86-Endereço	87-Endereço	88-Endereço	89-Endereço	90-Endereço	91-Endereço	92-Endereço	93-Endereço	94-Endereço	95-Endereço	96-Endereço	97-Endereço	98-Endereço	99-Endereço	100-Endereço																																																
1-0,00	2-0,00	3-0,00	4-0,00	5-0,00	6-0,00	7-0,00	8-0,00	9-0,00	10-0,00	11-0,00	12-0,00	13-0,00	14-0,00	15-0,00	16-0,00	17-0,00	18-0,00	19-0,00	20-0,00	21-0,00	22-0,00	23-0,00	24-0,00	25-0,00	26-0,00	27-0,00	28-0,00	29-0,00	30-0,00	31-0,00	32-0,00	33-0,00	34-0,00	35-0,00	36-0,00	37-0,00	38-0,00	39-0,00	40-0,00	41-0,00	42-0,00	43-0,00	44-0,00	45-0,00	46-0,00	47-0,00	48-0,00	49-0,00	50-0,00	51-0,00	52-0,00	53-0,00	54-0,00	55-0,00	56-0,00	57-0,00	58-0,00	59-0,00	60-0,00	61-0,00	62-0,00	63-0,00	64-0,00	65-0,00	66-0,00	67-0,00	68-0,00	69-0,00	70-0,00	71-0,00	72-0,00	73-0,00	74-0,00	75-0,00	76-0,00	77-0,00	78-0,00	79-0,00	80-0,00	81-0,00	82-0,00	83-0,00	84-0,00	85-0,00	86-0,00	87-0,00	88-0,00	89-0,00	90-0,00	91-0,00	92-0,00	93-0,00	94-0,00	95-0,00	96-0,00	97-0,00	98-0,00	99-0,00	100-0,00



24



ST-104 (Rev. 7-1986)
U.S. DEPARTMENT OF THE TREASURY
Internal Revenue Service
Washington, D.C. 20548-0001



242



X. Q. Ma



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24*



428265
INTERCAMBIO

1-Indicador AAS 408414	3-Código de Emissão da Guia 2161/11/2101	4-Código de Autorização 0181/11/2101	5-Série AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8092086	7-Data Validade da Guia 12/14/10/21/211
---------------------------	---	---	-----------------------	---------------------------------------	--

Dados do Paciente

8-Nome do Cliente 0101210121510151016101131418170141	9-Data de Nascimento 0101210121510151016101131418170141
---	--

10-Profissão POS REDE PRESTADORA

11-Endereço INSTITUTO DE ASSISTENCIA

12-Data Validade da Guia 11/11/11/11

13-Nome do Círculo Nacional de Saúde SEBASTIAO DIAS
--

Dados do Prestador

14-Nome do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

15-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

16-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

17-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

18-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

19-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

20-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

21-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

22-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

23-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

24-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

25-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

26-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

27-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

28-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

29-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

30-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

31-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

32-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

33-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

34-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

35-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

36-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

37-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

38-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

39-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

40-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

41-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

42-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

43-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

44-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

45-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

46-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

47-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

48-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

49-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

50-Endereço do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
--

Dr. Angela Libert Alves
Criciúba - SC
Criciúba - SC

Dr. Angela Libert Alves
Criciúba - SC
Criciúba - SC

Dr. Angela Libert Alves
Criciúba - SC
Criciúba - SC

Dr. Angela Libert Alves
Criciúba - SC
Criciúba - SC

Dr. Angela Libert Alves
Criciúba - SC
Criciúba - SC

Dr. Angela Libert Alves
Criciúba - SC
Criciúba - SC

[illegible]



242

Dedica do Contrato Responsável pelo TratamentoPlano de Instrumento / Procedimientos Solucionador

... sobre os dados devidamente esclarecidos sobre os procedimentos, riscos, custos e alternativas de tratamento.

13. Observations

09 DEZ 2020

[Signature]

SS-001a, local e Cambio da Empresa



24

[illegible]



242



764/20



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24x

BRASIL 2014

24x



429262
INTERCÂMBIO

1-Região ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 12/11/11 12/10	4-Data de Autorização 10/11/12 12/10	5-Série AUTORIZADO	6-Endereço da Guia Principal 8096206	7-Data Validade da Guia 12/11/12 12/11
------------------------	---	---	-----------------------	---	---

8-Nome do Paciente ANGELA LIBERT ALVES	9-Data de Nascimento 10/12/10 12/15 12/15 10/10 10/11 10/11	10-Posição do Paciente POS REDE PRESTADORA	11-Endereço da Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	12-Data Validade da Empresa 11/11/11 11/11	13-Endereço da Empresa SILVIO RAMALHO DA COSTA
---	--	---	--	---	---

14-Endereço da Empresa SILVIO RAMALHO DA COSTA	15-Data de Emissão da Guia 23/08/1977	16-Endereço da Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	17-Endereço da Empresa SILVIO RAMALHO DA COSTA	18-Endereço da Empresa SILVIO RAMALHO DA COSTA	19-Endereço da Empresa SILVIO RAMALHO DA COSTA
---	--	--	---	---	---

20-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES	21-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES	22-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES	23-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES	24-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES	25-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES
---	---	---	---	---	---

26-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES	27-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES	28-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES	29-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES	30-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES	31-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES
---	---	---	---	---	---

32-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES	33-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES	34-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES	35-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES	36-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES	37-Endereço da Empresa ANGELA LIBERT ALVES
---	---	---	---	---	---



24

426166
INTERCÂMBIOFaturar Empresa

X Markica

27, 45

SS-Data, local e Carimbo da Empresa

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24x



428303
INTERCAMBIO

1º Registro ANS 406414	2º Data de Emissão da Guia 12/01/11/12/10	3º Data de Autorização 10/08/11/12/10	4º Status AUTORIZADO	5º Número da Guia Principal 80922236	6º Data Validade da Guia 12/14/10/12/11
---------------------------	--	--	-------------------------	---	--

7º Nome do Paciente MIZEL AUGUSTO LIMA ROCHA VIEIRA	8º Nome do Profissional ANGELA LIBERT ALVES	9º Nome da Clínica POS REDE PRESTADORA	10º Nome da Instituição DENTAL UNI COOPERATIVA	11º Nome do Centro de Custo MARIA GLEIDE LIMA ROCHA	12º Nome do Centro de Custo 025 - Faturar Empresa
--	--	---	---	--	--

13º Nome ANGELA LIBERT ALVES	14º Nome do Profissional ANGELA LIBERT ALVES	15º Nome do Profissional ANGELA LIBERT ALVES	16º Nome do Profissional ANGELA LIBERT ALVES	17º Nome do Profissional ANGELA LIBERT ALVES	18º Nome do Profissional ANGELA LIBERT ALVES
---------------------------------	---	---	---	---	---

19º Descrição	20º Quantidade	21º Valor	22º Data de Tratamento	23º Data de Faturamento
1-010181101014211 RX PERIAPICAL	11	11,40	10/08/2010	10/08/2010
2-10101815110101196 RESTAURAÇÃO RESINA	21	10,00	10/08/2010	10/08/2010
3-10101815110101196 RESTAURAÇÃO RESINA	36	10,00	10/08/2010	10/08/2010
4-10101815110101196 RESTAURAÇÃO RESINA	46	10,00	10/08/2010	10/08/2010
5-10101815110101196 RESTAURAÇÃO RESINA	47	10,00	10/08/2010	10/08/2010
6-10101815110101196 RESTAURAÇÃO RESINA	47	10,00	10/08/2010	10/08/2010
7-10101815110101196 RESTAURAÇÃO RESINA	47	10,00	10/08/2010	10/08/2010
8-10101815110101196 RESTAURAÇÃO RESINA	47	10,00	10/08/2010	10/08/2010
9-10101815110101196 RESTAURAÇÃO RESINA	47	10,00	10/08/2010	10/08/2010
10-10101815110101196 RESTAURAÇÃO RESINA	47	10,00	10/08/2010	10/08/2010
11-10101815110101196 RESTAURAÇÃO RESINA	47	10,00	10/08/2010	10/08/2010
12-10101815110101196 RESTAURAÇÃO RESINA	47	10,00	10/08/2010	10/08/2010
13-10101815110101196 RESTAURAÇÃO RESINA	47	10,00	10/08/2010	10/08/2010
14-10101815110101196 RESTAURAÇÃO RESINA	47	10,00	10/08/2010	10/08/2010
15-10101815110101196 RESTAURAÇÃO RESINA	47	10,00	10/08/2010	10/08/2010

24º Data de Emissão da Guia 10/08/2010	25º Data de Autorização 10/08/2010	26º Data de Tratamento 10/08/2010	27º Data de Faturamento 10/08/2010	28º Data de Vencimento 10/08/2010	29º Data de Pagamento 10/08/2010
---	---------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------



Reflex

2

[illegible]



247



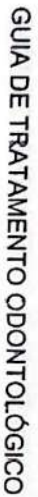
Dra. Angela Helen Alves
Cirurgiã Dentista
CRSP 8543

Dra. Angela Libert Alve
Cirujana Dentista
CRO 285421

James M. Kelle

53-Dia, local e Cambio da Empresa

U/U/U/U/U

[illegible]

2-N-



Christine Peters Jones

429264
INTERCÂMBIO[illegible]



245



428589
INTERCÂMBIO

[illegible][illegible]

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima especificados, aceito e autorizo a realização do tratamento, compreendendo-o para cumprir as orientações do profissional assistente e estar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(são) realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado, que assina essa documentação, os valores referentes ao tratamento realizado, compreendendo-se a estar com os custos conforme previsto em contrato.

4.9-Observation

50-Data, local e Assinatura do Correnteiro: 15/07/2010 Assinatura do Correnteiro
51-Data, local e Assinatura do Titular: 15/07/2010 Assinatura do Titular
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário: 15/07/2010 Assinatura do Beneficiário
53-Data, local e Canto da Empresa: 15/07/2010 Assinatura da Empresa

Dra. Angela Albert Alves
Cirurgia Dentista
CRSP 85437

Dr. Angela Lucretia Alves
Cirurgia de Plástico
CRSP 85391



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24h



428267
INTERCÂMBIO

1-Registro ABO 405414	2-Data de Emissão de Guia 21/01/2020	3-Data de Autorização 08/11/2019	4-Data de Validade da Guia 24/10/2021
--------------------------	---	-------------------------------------	--

5-Endereço do Paciente 010120121532150161601010101011	6-Endereço do Prestador POS REDE PRESTADORA	7-Endereço da Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	8-Endereço do Cliente MÁRIA GLEIDE LIMA ROCHA
--	--	---	--

9-Endereço do Prestador ANGELA LIBERT ALVES	10-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	11-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	12-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES
--	---	---	---

13-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	14-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	15-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	16-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES
---	---	---	---

17-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	18-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	19-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	20-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES
---	---	---	---

21-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	22-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	23-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	24-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES
---	---	---	---

25-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	26-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	27-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	28-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES
---	---	---	---

29-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	30-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	31-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	32-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES
---	---	---	---

33-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	34-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	35-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	36-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES
---	---	---	---



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24h



437481
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	2-Cidade de Emissão da Guia 019/11/21/2101	3-Estado de Autuação 115/11/21/2101	4-Serviço AUTORIZADO	5-Número da Guia Original 8130717	6-Cidade Validade da Guia 019/11/03/12/11
--------------------------	---	--	-------------------------	--------------------------------------	--

7-Data de Emissão 01/01/2004	8-Forma de Pagamento POS REDE PRESTADORA	9-Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA	10-Data Validade da Guia 01/01/2004	11-Data Validade da Guia 01/01/2004	12-Data Validade da Guia 01/01/2004
---------------------------------	---	--------------------------------------	--	--	--

13-Nome MIZAEL AUGUSTO LIMA ROCHA VIEIRA	14-Data de Emissão 01/01/2004	15-Data de Emissão 01/01/2004	16-Data de Emissão 01/01/2004	17-Data de Emissão 01/01/2004	18-Data de Emissão 01/01/2004
---	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

19-Data de Emissão 01/01/2004	20-Data de Emissão 01/01/2004	21-Data de Emissão 01/01/2004	22-Data de Emissão 01/01/2004	23-Data de Emissão 01/01/2004	24-Data de Emissão 01/01/2004
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

25-Data de Emissão 01/01/2004	26-Data de Emissão 01/01/2004	27-Data de Emissão 01/01/2004	28-Data de Emissão 01/01/2004	29-Data de Emissão 01/01/2004	30-Data de Emissão 01/01/2004
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

Angela Libert Alves
Mizaél Augusto Lima Rocha Vieira



242



Cluck Spruick



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24x



428499
INTERCAMBIO

1-Identificação ANS 406414	2-Dados de Emissão do Guia 21/01/2011 11:20	3-Data de Autorização 01/08/11 12:12 210	4-Série AUTORIZADO	5-Número da Guia Original 8092775	6-Data Válida da Guia 21/01/2011 12:11
-------------------------------	--	---	-----------------------	--------------------------------------	---

7-Endereço do Cliente 010210212151055060111242011	8-Endereço do Prestador POS REDE PRESTADORA	9-Endereço do Cliente INSTITUTO DE ASSISTENCIA	10-Endereço do Cliente DINARTE GERALDO BARBOZA	11-Data Válida da Guia 01/06/1968	12-Endereço do Cliente DINARTE GERALDO BARBOZA
--	--	---	---	--------------------------------------	---

13-Endereço do Cliente DINARTE GERALDO BARBOZA	14-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	15-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	16-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	17-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES	18-Endereço do Cliente ANGELA LIBERT ALVES
---	---	---	---	---	---

30-Item	31-Código de Procedimento	32-Descrição	33-Quantidade	34-Preço	35-CDF	36-Quantidade US	37-Valor	38-Fratura/Cor/Parâmetro R3	39-Idade	40-Data de Realização	41-Notas da Clínica	42-Endereço do Cliente
1-010	18.5.3.0.0.0.14.7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	1	3.6	1.0	0.0	0.0	0.0	1.5	DEZ. 2000
2-010	18.5.3.0.0.0.14.7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	1	3.6	1.0	0.0	0.0	0.0	1.5	DEZ. 2000
3-010	18.5.3.0.0.0.14.7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	1	3.6	1.0	0.0	0.0	0.0	1.5	DEZ. 2000
4-010	18.5.3.0.0.0.14.7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAD	1	1	3.6	1.0	0.0	0.0	0.0	1.5	DEZ. 2000
5-010	18.5.1.0.0.0.19.6	RESTAURAÇÃO RESINA	15 f D	1	1	16	1.0	0.0	0.0	0.0	1.5	DEZ. 2000
6-010	18.5.1.0.0.0.21.8	RESTAURAÇÃO RESINA	16 f DOM	1	1	12	1.0	0.0	0.0	0.0	1.5	DEZ. 2000
7-010	18.5.1.0.0.0.19.6	RESTAURAÇÃO RESINA	23 f D	1	1	16	1.0	0.0	0.0	0.0	1.5	DEZ. 2000
8-010	18.5.1.0.0.0.19.6	RESTAURAÇÃO RESINA	36 f D	1	1	16	1.0	0.0	0.0	0.0	1.5	DEZ. 2000
9-010	18.5.1.0.0.0.19.6	RESTAURAÇÃO RESINA	44 f D	1	1	16	1.0	0.0	0.0	0.0	1.5	DEZ. 2000
10-010	18.5.1.0.0.0.21.8	RESTAURAÇÃO RESINA	46 f OVM	1	1	12	1.0	0.0	0.0	0.0	1.5	DEZ. 2000
11												
12												
13												
14												
15												

43-Data de Emissão do Guia 21/01/2011 11:20	44-Data de Autorização 01/08/11 12:12 210	45-Endereço do Cliente POS REDE PRESTADORA	46-Endereço do Cliente INSTITUTO DE ASSISTENCIA	47-Endereço do Cliente DINARTE GERALDO BARBOZA	48-Endereço do Cliente DINARTE GERALDO BARBOZA
--	--	---	--	---	---

50-Data, local e assinatura do Beneficiário / Responsável