

Odontolife

Relatório: Produção Cirurgião Dentista

Período de Competência: NOVEMBRO/2020

Razão Social: PRODENTARE ODONTOLOGIA LTDA

CNPJ: 310602000113 /

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

CRO: 46233/RJ

Cirurgião Dentista: (14501) - RAFAELLY CRISTINY MENEZES DOS SANTOS

Guia	Nome	Não Paga	Dt. Guia	USOs Atos	Vlr USO Coop.	Total
387530 - I	FABIOLA DOMINGOS CAMPOS (00202531428600000101)		01/10/2020	178	0.3	R\$ 53,40
387532 - I	FERNANDO GOMES SILVA (00202531428600000104)		01/10/2020	178	0.3	R\$ 53,40
386701 - I	MANUELA AZEVEDO QUARESMA (00202530167300000102)		15/10/2020	34	0.3	R\$ 10,20

Totalizador

N° de USOs: 390
N° de atendimentos: 3
Valor: R\$ 117,00

Totalizador da Operadora

N° de USOs: 390
N° de atendimentos: 3
Valor: R\$ 117,00

Operadora de Atendimento: 801 - UNIMED SAUDE E ODONTO SA

CRO: 46233/RJ

Cirurgião Dentista: (14501) - RAFAELLY CRISTINY MENEZES DOS SANTOS

Guia	Nome	Não Paga	Dt. Guia	USOs Atos	Vlr USO Coop.	Total
385997 - I	RITA DE CASSIA TEIXEIRA VEIGA (00379994062163300)		29/09/2020	88	0.3	R\$ 26,40
391425 - I	PRISCILLA DE SOUZA NAVAES FERR (00379994062729141)		07/10/2020	178	0.3	R\$ 53,40
391794 - I	DAISY FRANCISCA DOS SANTOS (00379994065178227)		07/10/2020	178	0.3	R\$ 53,40
391873 - I	MARIA HELOISA DOS SANTOS (00379994065178235)		07/10/2020	178	0.3	R\$ 53,40
391904 - I	JOAO VICTOR COSTA DE HOLANDA (00370000004086778)		07/10/2020	178	0.3	R\$ 53,40
394146 - I	LUIZA MARIA TEIXEIRA VEIGA (00379994065658768)		10/10/2020	178	0.3	R\$ 53,40
395452 - I	DANIEL NAVAES FERREIRA (00379994062729150)		14/10/2020	178	0.3	R\$ 53,40
395492 - I	PRISCILLA DE SOUZA NAVAES FERR (00379994062729141)		14/10/2020	61	0.3	R\$ 18,30
396662 - I	THADEU ESTEVAM MOREIRA MARAMAL (00370000031913892)		15/10/2020	178	0.3	R\$ 53,40
396664 - I	JOAO PEDRO SOUTO COSTA (00370000031913914)		15/10/2020	174	0.3	R\$ 52,20
396665 - I	JOAO PEDRO SOUTO COSTA (00370000031913914)		15/10/2020	72	0.3	R\$ 21,60
396668 - I	PATRICIA DA FONSECA SOUTO (00370000031913906)		15/10/2020	178	0.3	R\$ 53,40
400817 - I	DANIEL NAVAES FERREIRA (00379994062729150)		21/10/2020	122	0.3	R\$ 36,60
401887 - I	PATRICIA DA FONSECA SOUTO (00370000031913906)		22/10/2020	244	0.3	R\$ 73,20
407004 - I	DANIEL NAVAES FERREIRA (00379994062729150)		28/10/2020	305	0.3	R\$ 91,50
407033 - I	JULIA PECANHA DE AMORIM DOCIO (00379994064058120)		28/10/2020	181	0.3	R\$ 54,30
408187 - I	PRISCILLA DE SOUZA NAVAES FERR (00379994062729141)		29/10/2020	183	0.3	R\$ 54,90
408195 - I	LUIZA MARIA TEIXEIRA VEIGA (00379994065658768)		29/10/2020	122	0.3	R\$ 36,60
408393 - I	NATALIA FERREIRA VARGAS (00370000020254914)		29/10/2020	178	0.3	R\$ 53,40

IMPORTANTE: Este relatório contém valores brutos. Os valores serão alterados devido à dedução de impostos, possíveis taxas e ajustes necessários.

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa

Data e Hora de Emissão: 30/10/2020 17:50

Página 1 de 2

Relatório: Produção Cirurgião Dentista

Período de Competência: NOVEMBRO/2020

Totalizador

N° de USOs: 3154
N° de atendimentos: 19
Valor: R\$ 946,20

Totalizador da Operadora

N° de USOs: 3154
N° de atendimentos: 19
Valor: R\$ 946,20

Totalizador da Clínica

N° de USOs: 3544
N° de atendimentos: 22
Valor: R\$ 1.063,20

IMPORTANTE: Este relatório contém valores brutos. Os valores serão alterados devido à dedução de impostos, possíveis taxas e ajustes necessários.

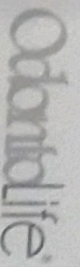
Guia: I - Interlúdio

E - Emergencial

P - Possui procedimentos faturados para a empresa

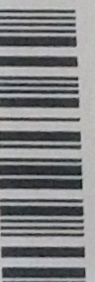
Data e Hora de Emissão: 30/10/2020 17:50

U.S. Customs Service e Comercio de Exportação



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



400817
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	4-Data de Autorização 21/11/2012	5-Serviço AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 50200540	7-Data Vencida da Guia 19/02/1988	8-Data Vencida da Guia 19/02/1988
--------------------------	---	-------------------------------------	-------------------------	--	--------------------------------------	--------------------------------------

9-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	10-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	11-Data Vencida da Guia 19/02/1988	12-Data Vencida da Guia 19/02/1988
---	--	---------------------------------------	---------------------------------------

13-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	14-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	15-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	16-Data de Emissão da Guia 21/11/2012
--	--	--	--

17-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	18-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	19-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	20-Data de Emissão da Guia 21/11/2012
--	--	--	--

21-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	22-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	23-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	24-Data de Emissão da Guia 21/11/2012
--	--	--	--

25-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	26-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	27-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	28-Data de Emissão da Guia 21/11/2012
--	--	--	--

29-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	30-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	31-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	32-Data de Emissão da Guia 21/11/2012
--	--	--	--

33-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	34-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	35-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	36-Data de Emissão da Guia 21/11/2012
--	--	--	--

37-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	38-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	39-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	40-Data de Emissão da Guia 21/11/2012
--	--	--	--

41-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	42-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	43-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	44-Data de Emissão da Guia 21/11/2012
--	--	--	--

45-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	46-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	47-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	48-Data de Emissão da Guia 21/11/2012
--	--	--	--

49-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	50-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	51-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	52-Data de Emissão da Guia 21/11/2012
--	--	--	--

53-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	54-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	55-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	56-Data de Emissão da Guia 21/11/2012
--	--	--	--

57-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	58-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	59-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	60-Data de Emissão da Guia 21/11/2012
--	--	--	--

61-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	62-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	63-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	64-Data de Emissão da Guia 21/11/2012
--	--	--	--

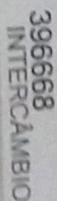
65-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	66-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	67-Data de Emissão da Guia 21/11/2012	68-Data de Emissão da Guia 21/11/2012
--	--	--	--

Declaro, que toda a informação fornecida sobre os procedimentos, exames, custos e atendimento de tratamento, conforme acima apresentado, estão e estarão a encargo do tratamento, comprometendo-me a cumprir as obrigações do profissional assistente e atuar com os dados previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim realizado(s), foi(ram) realizado(s) com meu consentimento e da forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina este documento, os valores referentes ao tratamento realizado, compreendendo-me a atuar com os dados conforme previsto em contrato.

Assinatura do Paciente: RAFAEL CRISTINY MENEZES DOS SANTOS
Assinatura do Operador: RAFAEL CRISTINY MENEZES DOS SANTOS
Assinatura do Profissional: RAFAEL CRISTINY MENEZES DOS SANTOS
Assinatura do Assistente: RAFAEL CRISTINY MENEZES DOS SANTOS

Assinatura da Empresa: RAFAEL CRISTINY MENEZES DOS SANTOS
Assinatura do Profissional: RAFAEL CRISTINY MENEZES DOS SANTOS
Assinatura do Assistente: RAFAEL CRISTINY MENEZES DOS SANTOS
Assinatura do Operador: RAFAEL CRISTINY MENEZES DOS SANTOS

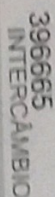
2



Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentado, gosto e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional responsável e lidar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(s) realizado(s) com meu consentimento e da forma estabelecida. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado para assinar esta documentação, os honorários referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

396662
INTERCAMBIO[illegible]

2002

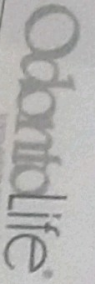


Cirurgia-Oncologia

395452
INTERCÂMBIO

Declaro, ainda que o(s) procediment(o) acima, e por mim assinado(s), foi(ram) realizado(s) com meu consentimento e de forma estável/ida. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores contratuais no tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

100



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-14



396701
INTERCÂMBIO

1-Endereço AVE

406414

3-Data de Emissão da Guia

11/11/10/12/10

4-Data de Autorização

12/11/10/12/10

5-Genêr

AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal

7961840

7-Data Validação da Guia

11/13/10/11/12/11

8-Nome do Beneficiário

MANUELA AZEVEDO QUARESMA

9-Idade

POS REDE PRESTADORA

10-Empresa

DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Endereço do Contratado

MANUELA AZEVEDO QUARESMA

14-Idade

POS REDE PRESTADORA

10-Empresa

DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

15-Endereço do Contratado

MANUELA AZEVEDO QUARESMA

16-Idade

POS REDE PRESTADORA

10-Empresa

DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

16-Código na Datasus / CNPJ / CPF

10/9/7/4/7/4/8/1/6/1/8

17-Nome do Profissional

RAFAELLY CRISTINY MENEZES DOS SANTOS

18-Número no CRO

46233

19-UF

RJ

20-Código CBO E

025 -

21-Nome do titular do plano

NEUZA AZEVEDO DAMASCENO

22-Nome do Contratado

RAFAELLY CRISTINY MENEZES DOS SANTOS

23-Número no CRO

46233

24-UF

RJ

25-Código CBO S

025 -

26-Nome do titular do plano

NEUZA AZEVEDO DAMASCENO

27-Nome do Contratado

RAFAELLY CRISTINY MENEZES DOS SANTOS

28-Número no CRO

46233

29-UF

RJ

30-Código CBO S

025 -

31-Nome do titular do plano

NEUZA AZEVEDO DAMASCENO

32-Nome do Contratado

RAFAELLY CRISTINY MENEZES DOS SANTOS

33-Número no CRO

46233

34-UF

RJ

35-Código CBO S

025 -

36-Nome do titular do plano

NEUZA AZEVEDO DAMASCENO

37-Nome do Contratado

RAFAELLY CRISTINY MENEZES DOS SANTOS

38-Número no CRO

46233

39-UF

RJ

40-Código CBO S

025 -

38-Franchise/Co-participação R\$

39-Ant

40-Data de Realização

11/11/10/12/10

41-Motivo da Guia

42-Autorização

39-Ant

40-Data de Realização

11/11/10/12/10

41-Motivo da Guia

42-Autorização

43-Data Prevista Término do Tratamento

44-Tipo de Atendimento

1-Tratamento Odontológico

2-Exame Radiológico

3-Ortodontia

4-Urgência Emergência

45-Tipo de Faturamento

1-Total

2-Parcial

46-Total Quantidades US

13,4,0,0

47-Valor Total R\$

10,0,0

48-Total Faturado

10,0,0

49-Total Faturado

10,0,0

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as obrigações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, a por mim assinado(s), foi(foram) 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, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Desenvolvimento

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

11/11/10/12/10

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

11/11/10/12/10

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

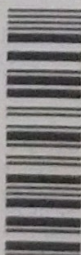
11/11/10/12/10

53-Data, local e Assinatura da Empresa

11/11/10/12/10

[illegible]401887
INTERCÂMBIO

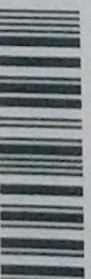
72



INTERCAMBIO

(10-030607)

25. *Phalaena* *Chloroceryle* *leucocorypha*

391794
INTERCÂMBIO[illegible]

TYPE

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

[illegible]

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

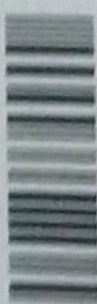
Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, meios, custos e benefícios da realização do presente estudo, e por mim assinado(a), autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado, que assina esse documento, os valores relativos ao tratamento realizado-me a decar com os custos conforme previsto em contrato.

relatando, decidindo, dando o(s) parecer(es), assinando e encaminhando para o tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

18- Observação	
17-Dia, local e Assinatura do Chefe de Centro / Representante	<i>[Assinatura]</i> 10/11/2019 X
16-Dia, local e Assinatura do Chefe de Centro / Representante	<i>[Assinatura]</i> 10/11/2019 X
15-Dia, local e Assinatura do Chefe de Centro / Representante	<i>[Assinatura]</i> 10/11/2019 X

15-Data, local e Assinatura do Criando-Devidor	10/11/1979	10/11/1979	10/11/1979
15-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	10/11/1979	10/11/1979	10/11/1979
15-Data, local e Assinatura do Criando-Devidor	10/11/1979	10/11/1979	10/11/1979





387532
INTERCAMBIO

pubula domus lampas

2-N



Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), fulcram 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 este documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos contratuais previstos em contrato.

49-Observação

50-Da-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

Declaro: **Nome** _____ **Assinatura do Beneficiário / Responsável** _____

53-Data, local e Carimbo da Empresa

[illegible]391425
INTERCÂMBIO

2019

...cultando, os valores

1001

406414

12/8/11 10/11

128

AUTORIZADO

50202231

2	6	1	0	1	2	1
---	---	---	---	---	---	---

407033
INTERCAMBIO

[illegible]

ALUMENTO DE COROA CLINICA										20-Dentadura 24-Faixa 25-Clareador 26-Faixa 27-Verde										38-Faixa 39-Clareador 40-Faixa 41-Verde										42-Faixa 43-Clareador 44-Faixa 45-Verde										46-Faixa 47-Clareador 48-Faixa 49-Verde										50-Faixa 51-Clareador 52-Faixa 53-Verde										54-Faixa 55-Clareador 56-Faixa 57-Verde										58-Faixa 59-Clareador 60-Faixa 61-Verde										62-Faixa 63-Clareador 64-Faixa 65-Verde										66-Faixa 67-Clareador 68-Faixa 69-Verde										70-Faixa 71-Clareador 72-Faixa 73-Verde										74-Faixa 75-Clareador 76-Faixa 77-Verde										78-Faixa 79-Clareador 80-Faixa 81-Verde										82-Faixa 83-Clareador 84-Faixa 85-Verde										86-Faixa 87-Clareador 88-Faixa 89-Verde										90-Faixa 91-Clareador 92-Faixa 93-Verde										94-Faixa 95-Clareador 96-Faixa 97-Verde										98-Faixa 99-Clareador 100-Faixa 101-Verde										102-Faixa 103-Clareador 104-Faixa 105-Verde										106-Faixa 107-Clareador 108-Faixa 109-Verde										110-Faixa 111-Clareador 112-Faixa 113-Verde										114-Faixa 115-Clareador 116-Faixa 117-Verde										118-Faixa 119-Clareador 120-Faixa 121-Verde										122-Faixa 123-Clareador 124-Faixa 125-Verde										126-Faixa 127-Clareador 128-Faixa 129-Verde										130-Faixa 131-Clareador 132-Faixa 133-Verde										134-Faixa 135-Clareador 136-Faixa 137-Verde										138-Faixa 139-Clareador 140-Faixa 141-Verde										142-Faixa 143-Clareador 144-Faixa 145-Verde										146-Faixa 147-Clareador 148-Faixa 149-Verde										150-Faixa 151-Clareador 152-Faixa 153-Verde										154-Faixa 155-Clareador 156-Faixa 157-Verde										158-Faixa 159-Clareador 160-Faixa 161-Verde										162-Faixa 163-Clareador 164-Faixa 165-Verde										166-Faixa 167-Clareador 168-Faixa 169-Verde										170-Faixa 171-Clareador 172-Faixa 173-Verde										174-Faixa 175-Clareador 176-Faixa 177-Verde										178-Faixa 179-Clareador 180-Faixa 181-Verde										182-Faixa 183-Clareador 184-Faixa 185-Verde										186-Faixa 187-Clareador 188-Faixa 189-Verde										190-Faixa 191-Clareador 192-Faixa 193-Verde										194-Faixa 195-Clareador 196-Faixa 197-Verde										198-Faixa 199-Clareador 200-Faixa 201-Verde										202-Faixa 203-Clareador 204-Faixa 205-Verde										206-Faixa 207-Clareador 208-Faixa 209-Verde										210-Faixa 211-Clareador 212-Faixa 213-Verde										214-Faixa 215-Clareador 216-Faixa 217-Verde										218-Faixa 219-Clareador 220-Faixa 221-Verde										222-Faixa 223-Clareador 224-Faixa 225-Verde										226-Faixa 227-Clareador 228-Faixa 229-Verde										230-Faixa 231-Clareador 232-Faixa 233-Verde										234-Faixa 235-Clareador 236-Faixa 237-Verde										238-Faixa 239-Clareador 240-Faixa 241-Verde										242-Faixa 243-Clareador 244-Faixa 245-Verde										246-Faixa 247-Clareador 248-Faixa 249-Verde										250-Faixa 251-Clareador 252-Faixa 253-Verde										254-Faixa 255-Clareador 256-Faixa 257-Verde										258-Faixa 259-Clareador 260-Faixa 261-Verde										262-Faixa 263-Clareador 264-Faixa 265-Verde										266-Faixa 267-Clareador 268-Faixa 269-Verde										270-Faixa 271-Clareador 272-Faixa 273-Verde										274-Faixa 275-Clareador 276-Faixa 277-Verde										278-Faixa 279-Clareador 280-Faixa 281-Verde										282-Faixa 283-Clareador 284-Faixa 285-Verde										286-Faixa 287-Clareador 288-Faixa 289-Verde										290-Faixa 291-Clareador 292-Faixa 293-Verde										294-Faixa 295-Clareador 296-Faixa 297-Verde										298-Faixa 299-Clareador 300-Faixa 301-Verde										302-Faixa 303-Clareador 304-Faixa 305-Verde										306-Faixa 307-Clareador 308-Faixa 309-Verde										310-Faixa 311-Clareador 312-Faixa 313-Verde										314-Faixa 315-Clareador 316-Faixa 317-Verde										318-Faixa 319-Clareador 320-Faixa 321-Verde										322-Faixa 323-Clareador 324-Faixa 325-Verde										326-Faixa 327-Clareador 328-Faixa 329-Verde										330-Faixa 331-Clareador 332-Faixa 333-Verde										334-Faixa 335-Clareador 336-Faixa 337-Verde										338-Faixa 339-Clareador 340-Faixa 341-Verde										342-Faixa 343-Clareador 344-Faixa 345-Verde										346-Faixa 347-Clareador 348-Faixa 349-Verde										350-Faixa 351-Clareador 352-Faixa 353-Verde										354-Faixa 355-Clareador 356-Faixa 357-Verde										358-Faixa 359-Clareador 360-Faixa 361-Verde										362-Faixa 363-Clareador 364-Faixa 365-Verde										366-Faixa 367-Clareador 368-Faixa 369-Verde										370-Faixa 371-Clareador 372-Faixa 373-Verde										374-Faixa 375-Clareador 376-Faixa 377-Verde										378-Faixa 379-Clareador 380-Faixa 381-Verde										382-Faixa 383-Clareador 384-Faixa 385-Verde										386-Faixa 387-Clareador 388-Faixa 389-Verde										390-Faixa 391-Clareador 392-Faixa 393-Verde										394-Faixa 395-Clareador 396-Faixa 397-Verde										398-Faixa 399-Clareador 400-Faixa 401-Verde										402-Faixa 403-Clareador 404-Faixa 405-Verde										406-Faixa 407-Clareador 408-Faixa 409-Verde										410-Faixa 411-Clareador 412-Faixa 413-Verde										414-Faixa 415-Clareador 416-Faixa 417-Verde										418-Faixa 419-Clareador 420-Faixa 421-Verde										422-Faixa 423-Clareador 424-Faixa 425-Verde										426-Faixa 427-Clareador 428-Faixa 429-Verde										430-Faixa 431-Clareador 432-Faixa 433-Verde										434-Faixa 435-Clareador 436-Faixa 437-Verde										438-Faixa 439-Clareador 440-Faixa 441-Verde										442-Faixa 443-Clareador 444-Faixa 445-Verde										446-Faixa 447-Clareador 448-Faixa 449-Verde										450-Faixa 451-Clareador 452-Faixa 453-Verde										454-Faixa 455-Clareador 456-Faixa 457-Verde										458-Faixa 459-Clareador 460-Faixa 461-Verde										462-Faixa 463-Clareador 464-Faixa 465-Verde										466-Faixa 467-Clareador 468-Faixa 469-Verde										470-Faixa 471-Clareador 472-Faixa 473-Verde										474-Faixa 475-Clareador 476-Faixa 477-Verde										478-Faixa 479-Clareador 480-Faixa 481-Verde										482-Faixa 483-Clareador 484-Faixa 485-Verde										486-Faixa 487-Clareador 488-Faixa 489-Verde										490-Faixa 491-Clareador 4									
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

—

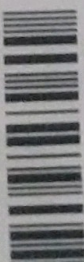
ॐ नमो भगवते वासुदेवाय

818 m. 10/10/2011

7

1

240

408393
INTERCAMBIO

30-T	71
------	----

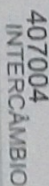
32-Descrição		33-Data Início	34-Fim	35-Dia	36-Quantidade US	37-Valor	38-Fractal/Compensação R\$	39-Atas	40-Caixa de Projeção	41-Matéria de Classe	42-Valor R\$
1-0	0,8	1	0	0	0	0	6	5			
CONSULTA ODONTOLÓGICA											
2-0	0,8	5	3	0	0	0	4	7			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL											
3-0	0,8	5	3	0	0	0	4	7			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL											
4-0	0,8	5	3	0	0	0	4	7			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL											
5-0	0,8	5	3	0	0	0	4	7			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL											
6-0	0,8	5	3	0	0	0	4	7			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL											
7-0	0,8	5	3	0	0	0	4	7			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL											
8-0	0,8	5	3	0	0	0	4	7			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL											
9-0	0,8	5	3	0	0	0	4	7			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL											
10-0	0,8	5	3	0	0	0	4	7			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL											
11-0	0,8	5	3	0	0	0	4	7			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL											
12-0	0,8	5	3	0	0	0	4	7			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL											
13-0	0,8	5	3	0	0	0	4	7			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL											
14-0	0,8	5	3	0	0	0	4	7			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL											
15-0	0,8	5	3	0	0	0	4	7			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL											

49-Observations

51-Dados locais e Assinatura do Cirurgião-Dentista Colaborante 12/09/11 14:01:24	51-Dados locais e Assinatura do Cirurgião-Dentista 12/09/11 14:01:24	52-Dados locais e Assinatura do Especialista / Responsável 12/09/11 14:01:24	53-Dados locais e Carimbo da Empresa 12/09/11 14:01:24
--	--	--	--

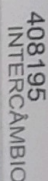
* *Natalia femina* Varro *Velox Martius*

1



0.59 0.58 0.57 0.56 0.55 0.54 0.53 0.52 0.51 0.50 0.49 0.48 0.47 0.46 0.45 0.44 0.43 0.42 0.41 0.40 0.39 0.38 0.37 0.36 0.35 0.34 0.33 0.32 0.31 0.30 0.29 0.28 0.27 0.26 0.25 0.24 0.23 0.22 0.21 0.20 0.19 0.18 0.17 0.16 0.15 0.14 0.13 0.12 0.11 0.10 0.09 0.08 0.07 0.06 0.05 0.04 0.03 0.02 0.01 0.00

2-N



50-Dent. local e Atendimento de Urgência-Odontologia Socializada	29/11/2020	
51-Dent. local e Atendimento do Cirurgião-Dentista	29/11/2020	
52-Dent. local e Atendimento de Urgência-Odontologia Socializada	29/11/2020	JULIA ELGA
53-Dent. local e Atendimento de Urgência-Odontologia Socializada	29/11/2020	JULIA ELGA

Odontolife

Intercâmbio para não pagar

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº

408187
INTERCÂMBIO



1-Registro ANS 406414		3-Dia de Entrega da Guia 12/9/11 10/12/10		4-Dia de Autuação 12/9/11 10/12/10		5-Centro CONCLUÍDO		6-Nome da Guia Prontuário 50202589		7-Dia Válida da Guia 12/11/10 11/12/11	
8-Aluno de Carreira 0101371919191016121219111411		9-Piso POS REDE PRESTADORA		10-Empresa PRISCILLA DE SOUZA		11-Dia Válida da Carreira 11/11/11 11/12/11		12-Número de Contas Nacional da Saúde 704504316352817		13-Número de Contas Nacional da Saúde 704504316352817	
14-Nome PRISCILLA DE SOUZA NAVAES FERR		15-Atendimento a RN N		16-Atendimento a RN N		17-Nome do Profissional Solicitante RAFAELLY CRISTINY MENEZES DOS SANTOS		18-Número no CBO 46233		19-UF RJ	
20-Nome do Profissional Executante RAFAELLY CRISTINY MENEZES DOS SANTOS		21-Código na Operadora / CNUJ / CPF 101917417148116118		22-Nome do Contratado Executante RAFAELLY CRISTINY MENEZES DOS SANTOS		23-Número no CBO 46233		24-UF RJ		25-Código CNES 801 - Faturar Empresa	
26-Nome do Contratado Responsável pelo Tratamento RAFAELLY CRISTINY MENEZES DOS SANTOS		27-Número no CBO 46233		28-UF RJ		29-Código CBO E		30-Código CBO S		31-Código CBO S	
32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA		33-Dente/Fregião 13		34-Face 1		35-Cid 1		36-Quantidade US 16		37-Valor 10,10	
38-Fratura/Compensação R\$		39-Idut		40-Dia de Realização		41-Motivo da Guia		42-Valor Total R\$		43-Valor Total R\$	
44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Escaneamento 3-Ortodontia 4-Ultrapulsa Eletromagnética		45-Tipo de Tratamento 1-1-Tipal 2-Pecial		46-Tipo de Tratamento 1-1-Tipal 2-Pecial		47-Valor Total R\$		48-Valor Total R\$		49-Valor Total R\$	
49-Observação		50-Dia, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 28/11/2011/20		51-Dia, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 28/11/2011/20		52-Dia, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável 28/11/2011/20		53-Dia, local e Assinatura da Empresa 28/11/2011/20		54-Dia, local e Assinatura da Empresa 28/11/2011/20	