



1-Registro ANS 406414	3-Código de Emissão da Guia	4-Código de Autorização	5-Série AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8383372	7-Código Validade da Série
8-Objeto do Benefício	9-12-10-13-12-1	11-6-10-13-12-1		10-10-10-10-10-10-10-12-1	
10-Valor da Contribuição	10-12-10-12-15-13-16-12-16-18-10-10-10-10-10-10-12-1	12-Planos POS REDE PRESTADORA	13-Nome GEYSE MARINHO COSTA	14-Região (173)	15-Data Validade da Contribuição
16-Data de Contratação do Benefício	22/05/2002	17-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	18-16-15-16-13-13-19	19-Nome do titular de plano SERGIO BATISTA SANTOS	20-Número de Caixa Nacional de Saúde

498173
INTERCÂMBIO

1)LeArrendatário a RN		17)Nome do Profissional Solicitante		025 -	
N		THIAGO MALBAR MOSCON		Faturar Empresa	
2)Código na Operação / CNPJ / CPF		23)Nome do Contratado Executante		18)Número no CRO	
10 8 2 7 6 1 8 5 7 3 8		THIAGO MALBAR MOSCON		8005	
24)Nome do Profissional Executante		25)Número no CRO		19)UF	
THIAGO MALBAR MOSCON		8005		BA	
26)UF		27)Número no CRO		20)Código CBO S	
BA		8005		24)Código CBO S	

20-Tabela	21-Código de Procedimento	22-Descrição	23-Diagnóstico	24-Proced.	25-COD	26-Quantidade US	27-Material	28-Frequência Operatória por R\$	29-Ant.	40-Costo da Realização	41-Estorno da Classe 42-Assinatura
1	0101851100196	RESTAURAÇÃO RESINA	47	0	1	161,00	10,00	S	16,03	2021	nguyen
2	0101851100196	RESTAURAÇÃO RESINA	48	0	1	161,00	10,00	S	16,03	2021	nguyen
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

Assinatura Profissional: _____

44-Tipo de Atendimento: ☐ Tratamento Odontológico 2-Exame Radiográfico 3-Orientando 4-Implante/Emergência

45-Tipo de Pagamento: ☐ Total 2-Parcial

46-Total Quantidade US: 122,00

47-Valor Total R\$: 10,00

48-Total Frequência / C/c-sessão R\$: _____

contrato. Declaro, ainda, que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), conforme acima apresentados, atende à autorização e execução de Itaipu Binacional, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em referidos contrato, realizado, cumprando-me a arca com os custos conforme previsto em contrato.

16/03/21 	16/03/21 	16/03/21 09:40 09:40	16/03/21 09:40 09:40
---	---	----------------------------	----------------------------