

Incluir Imagens

Visualizar Prontuário Beneficiário

	Código	Procedimento	RX/Foto/Imagem	Aplicação	Valor	H.M.O.	Status	Garantia
	81000421	RX PERIAPICAL	Raio X Inicial	RMSD		14	Não Autorizado	O ATO 81000421 FOI AUTORIZADO POIS O AT PERIAPICAL (81000421) REALIZADO PARA EST REGIAO N 12/04/202 FORMULARIO 12369050 O MESMO DENTISTA QUE NEST NAO E PERMITIDO QUE O PR DE 180 DI SEJA RESPEITADO
	81000421	RX PERIAPICAL	Raio X Inicial	RCSD		14	Não Autorizado	PROCEDIMENTO REALIZADO PELO MES PROFISSIONAL
	81000421	RX PERIAPICAL	Raio X Inicial	RMIE		14	Não Autorizado	O ATO 81000421 FOI AUTORIZADO POIS O AT PERIAPICAL (81000421) REALIZADO PARA EST REGIAO N 12/04/202 FORMULARIO 12369050