

[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 AUTORIZA POIS O AT PERIAPICA (81000421) REALIZAD PARA EST REGIAO N 12/04/202 FORMULAI 12369050 O MESMO DENTISTA QUE NEST NAO E PERMITID QUE O PR DE 180 DI SEJA RESPEITAI	
81000421	RX PERIAPICAL	Raio X Inicial	RCSD	14	Não Autorizado	PROCEDIM REALIZAD PELO MES PROFISSIO	
81000421	RX PERIAPICAL	Raio X Inicial	RMIE	14	Não Autorizado	O ATO 81000421 FOI AUTORIZA POIS O AT PERIAPICA (81000421) REALIZAD PARA EST REGIAO N 12/04/202 FORMULAI 12369050	