



1-Registro ANS 406414
 3-Data de Emissão do Guia 04/11/2012
 4-Data de Autorização
 5-Semeta PENDENTE DE LIBERAÇÃO
 6-Número da Guia Principal 296309
 7-Data Validade da Semeta 02/11/2012

296309
INTERCAMBIO

Dados do Beneficiário

8-Numero da Carteira 00379994059603256
 9-Plano POS REDE PRESTADORA
 10-Empresa CAIXA DE ASSISTENC
 11-Data Validade da Carteira
 12-Numero do Cartão Nacional de Saúde 702606271810549
 13-Nome VINICIUS FERREIRA XAVIER CORRE
 23/09/1980
 14-Telefone
 15-Nome do titular do plano TATIANE RODRIGUES PEREIRA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RV DANIEL ROLDI VIEIRA PINHEIRO
 17-Nome do Profissional Solicitante DANIEL ROLDI VIEIRA PINHEIRO
 18-Numero no CRC 30438
 19-UF RJ
 20-Código CEO S 801 -
 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 092243717316
 22-Nome do Contratado Executante DANIEL ROLDI VIEIRA PINHEIRO
 23-Numero no CRC 30438
 24-UF RJ
 25-Código CNES
 26-Numero no CRC 30438
 27-UF RJ
 28-Código CEO S
 Enviar - RX
 (0) 8520085-15

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30- Tabela	31- Código do Procedimento	32- Descrição	33- Dente/Região	34- Face	35- Cnt	36- Quantidade US	37- Valor	38- Fr. Anual/Co-participação R\$	39- Aut	40- Data de Realização	41- Motivo da Greja	42- Assinatura
1-00	81000057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE			1	34,00	0,00			04/03/20		X
2-00	85200085	REST TEMP TRAT EXPECTANTE			1	50,00	0,00			04/03/20		X
3-												
4-												
5-												
6-												
7-												
8-												
9-												
10-												
11-												
12-												
13-												
14-												
15-												

43-Data Previsto Término do Tratamento
 44-Tipo de Atendimento 11-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência
 45-Tipo de Reatamento 11-1-Total 2-Parcial
 46-Total Quantidade US 84,00
 47-Valor Total R\$ 0,00
 48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Observação
 OUBA DO CORATIVO -> CORATIVO

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Chefe do Dentista CROR RJ 00438
 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
 53-Data, local e Cartão de Em. Área

Dr. Daniel Pinheiro
 Chefe do Dentista
 CROR RJ 00438
 Tatiâne Rodrigues Pereira