



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24



487325
INTERCÂMBIO

1 Registro ANS 406414	3 Data de Emissão da Guia 10/11/03/12/11	4 Data de Autorização 10/11/03/12/11	5 Setor AUTORIZADO	6 Número da Guia Original 8340902	7 Data Validação da Guia 13/01/05/12/11
--------------------------	---	---	-----------------------	--------------------------------------	--

8 Nome do Beneficiário 10/10/12/01/25/12/11	9 Plano POS REDE PRESTADORA	10 Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11 Data Validação da Guia 10/11/03/12/11	12 Número do Cartão Nacional de Saúde
--	--------------------------------	--------------------------------------	---	---------------------------------------

13 Nome MARCIA PARRA CIETO	03/10/1967	14 Telefone () - - - - -	15 Nome do titular da Guia MARCIA PARRA CIETO
-------------------------------	------------	------------------------------	--

16 Atribuição a R# N	17 Nome do Profissional Solicitante LARA SILVA MILANEZ	18 Número do CNO 137478	19 UF SP	20 Código CNO S 025 -
21 Código na Ocorrência / CNO / CDE 3/9/6/8/6/4/6/1/8/5/0/1/1	22 Nome do Contrato Embarcador LARA SILVA MILANEZ	23 Número do CNO 137478	24 UF SP	25 Código CDE S Faturar Empresa
26 Nome do Profissional Solicitante LARA SILVA MILANEZ	27 Número do CNO 137478	28 UF SP	29 Código CNO S	

30 Tabela	31 Código do Procedimento	32 Descrição	33 Dente/Figado	34 Faixa	35 Qtd	36 Quantidade US	37 Valor	38 Faturado/Participação R\$	39 Anel	40 Data de Realização	41 Nome da Guia de Assinatura
1	010	8101010101651			1	3,4	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
2	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
3	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
4	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
5	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
6	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
7	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
8	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
9	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
10	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
11	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
12	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
13	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
14	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
15	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
16	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
17	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
18	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
19	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
20	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
21	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
22	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
23	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
24	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
25	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
26	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
27	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
28	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
29	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
30	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
31	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
32	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
33	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
34	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
35	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
36	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
37	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
38	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
39	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
40	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
41	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
42	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
43	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
44	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
45	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
46	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
47	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
48	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
49	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
50	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
51	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
52	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
53	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
54	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
55	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
56	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
57	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
58	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
59	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
60	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
61	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
62	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
63	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
64	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
65	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
66	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
67	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
68	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
69	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
70	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
71	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
72	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
73	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
74	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
75	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
76	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
77	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
78	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
79	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
80	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
81	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
82	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
83	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
84	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
85	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
86	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
87	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
88	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
89	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
90	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
91	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
92	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
93	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
94	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
95	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
96	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
97	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
98	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
99	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10
100	010	840101011981			1	3,5	10,10	10,10	10,10	10,10	10,10

50 Data Emissão da Guia 01/11/03/12/11	51 Data local e Assinatura do Profissional Solicitante 01/11/03/12/11	52 Data local e Assinatura do Beneficiário Responsável 01/11/03/12/11	53 Data local e Assinatura da Empresa 01/11/03/12/11
---	--	--	---

54 Nome do Profissional Solicitante
LARA SILVA MILANEZ

55 Nome do Beneficiário
MARCIA PARRA CIETO

56 Nome da Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

57 Nome do Cartão Nacional de Saúde
8340902

58 Nome do Profissional Solicitante
LARA SILVA MILANEZ

59 Nome do Beneficiário
MARCIA PARRA CIETO

60 Nome da Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

61 Nome do Cartão Nacional de Saúde
8340902

62 Nome do Profissional Solicitante
LARA SILVA MILANEZ

63 Nome do Beneficiário
MARCIA PARRA CIETO

64 Nome da Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

65 Nome do Cartão Nacional de Saúde
8340902

66 Nome do Profissional Solicitante
LARA SILVA MILANEZ

67 Nome do Beneficiário
MARCIA PARRA CIETO

68 Nome da Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

69 Nome do Cartão Nacional de Saúde
8340