

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



511109
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 29/03/21	4-Data de Autorização 29/04/21	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8433438	7-Data Validade da Senha 27/06/21
Dados do Beneficiário					
8-Número da Carteira 00202534883200000101	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Nome WANDERSON FERREIRA SOARES					
14-Telefone () - / -					
15-Nome do titular do plano WANDERSON FERREIRA SOARES					
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento					
16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante VANILCE OLIVEIRA MORAES	18-Número no CRO 39072	19-UF MG	20-Código CBO S	025 - Faturar Empresa
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 05177304647	22-Nome do Contratado Executante VANILCE OLIVEIRA MORAES	23-Número no CRO 39072	24-UF MG	25-Código CNES	
26-Nome do Profissional Executante VANILCE OLIVEIRA MORAES					
27-Número no CRO 39072					
28-UF MG					
29-Código CBO S					

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa	42-Assinatura
1-	0085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	17	0	1	61,00	0,00			06/05/2021		Wanderson
2-												
3-												
4-												
5-												
6-												
7-												
8-												
9-												
10-												
11-												
12-												
13-												
14-												
15-												

43-Data Previsão Término do Tratamento 06/05/21	44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial	46-Total Quantidade US 61,00	47-Valor Total R\$ 0,00	48-Total Franquia / Co-participação R\$
--	--	---	---------------------------------	----------------------------	---

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 24/05/21 Monte Clara	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 24/05/21 Vanilce Moraes	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 06/05/21 Wanderson Soares	53-Data, local e Carimbo da Empresa 24/05/21
---	--	--	---

Vanilce Oliveira Moraes
Cirurgiã Dentista
CRO 39072