



1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 12/9/10 16/12/10	4-Data de Autorização 12/9/10 16/12/10	5-Semeta AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 50173219	7-Data Validade da Semeta 12/7/10 19/12/10
--------------------------	---	---	------------------------	--	---

331286
INTERCAMBIO

8-Beneficiário 0 0 3 7 0 0 0 0 0 0 1 6 7 3 6 1 4 4	9-Piloto POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DANTAS E ROCHA - C	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde 700006463792203
---	---------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	--

13-Nome ELCIO DINIZ DANTAS	02/02/1964	14-Telefone () -	15-Nome do titular do plano ELCIO DINIZ DANTAS
-------------------------------	------------	----------------------	---

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RV N	17-Nome do Profissional Solicitante MARILENE MOREIRA CUNHA	18-Número no CRO 8132	19-UF RJ	20-Código CBO S 801 -
--------------------------	---	--------------------------	-------------	--------------------------

Faturar Empresa

21-Código na Operadora / CDP / CPF 14 5 7 6 0 3 8 1 7 6 8	22-Nome do Contratado Executante MARILENE MOREIRA CUNHA	23-Número no CRO 8132	24-UF RJ	25-Código CNES
--	--	--------------------------	-------------	----------------

26-Nome do Profissional Executante MARILENE MOREIRA CUNHA	27-Número no CRO 8132	28-UF RJ	29-Código CBO S
--	--------------------------	-------------	-----------------

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Cid	36-Quantidade US	37-Vol	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Classe	42-Assinatura
1-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	3 6 1 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	1	11/06/10	242200	
2-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	3 6 1 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	1	11/06/10	242200	
3-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	3 6 1 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	1	11/06/10	242200	
4-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	3 6 1 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	1	11/06/10	242200	
5-0	0											
6-0	0											
7-0	0											
8-0	0											
9-0	0											
10-0	0											
11-0	0											
12-0	0											
13-0	0											
14-0	0											
15-0	0											

43-Data Previsto Término do Tratamento / /	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 1 4 4 0 0	47-Vol Total R\$ 0 0 0 0	48-Total Franquia / Co-participação R\$ / /
---	--	---	-------------------------------------	-----------------------------	--

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 12/9/10 16/12/10 Dr. Marlene Moreira Cunha	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 12/9/10 16/12/10 Dr. Marlene Moreira Cunha	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 12/9/10 16/12/10 Elio Diniz Dantas	53-Data, local e Carimbo da Empresa / /
---	---	---	--

Dr. Marlene Moreira Cunha
ORTODONTIA E ODONTOPEDIATRIA
CRO/RJ 8132