



PRODUTOS E SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24x



407262
INTERCÂMBIO

1-Registro AINS 406414	30-Data de Emissão da Guia 12/08/11 10/12/10	4-Data de Autorização 12/08/11 10/12/10	5-Semana AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 50202313	7-Data Validade da Semana 12/08/11 11/12/11
8-Número da Carteira 000379994065491898	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa UNIMED RIO COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira 11/04/1980	12-Número do Plano do Plano ROBSON PEREIRA DOS SANTOS	13-Número do Cartão Nacional de Saúde 705005211506656
14-Nome FERNANDA CRISTINA CONSTANCIO A					
15-Local de Realização do Tratamento 16-Número no CNP 17-Nome do Profissional Solidário DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA					
18-Número no CRO 31802					
19-UF RJ					
20-Código CBO S 801 -					
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 824362747210					
22-Nome do Contrahido Exatante DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA					
23-Número no CRO 31802					
24-UF RJ					
25-Código CBO S 801 -					
26-Nome do Profissional Exatante DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA					
27-Número no CRO 31802					
28-UF RJ					
29-Código CBO S 801 -					
30-Data de Realização 41-Motivo da Guia 42-Assinatura					

30-Tabella	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente Regido	34-Face	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Guia	42-Assinatura
1-00	853010047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	1	36,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00
2-00	853010047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	36,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00
3-00	853010047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	1	36,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00
4-00	853010047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	1	36,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00
5-00	851002100	RESTAURAÇÃO RESINA	27	OP	1	18,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00
6-00	851002100	RESTAURAÇÃO RESINA	12	PM	1	18,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00
7-00	851002100	RESTAURAÇÃO RESINA	RMID	1	1	14,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00
8-00	851002100	RESTAURAÇÃO RESINA	RPSE	1	1	14,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00
9-00	851002100	RESTAURAÇÃO RESINA										
10-00	851002100	RESTAURAÇÃO RESINA										
11-00	851002100	RESTAURAÇÃO RESINA										
12-00	851002100	RESTAURAÇÃO RESINA										
13-00	851002100	RESTAURAÇÃO RESINA										
14-00	851002100	RESTAURAÇÃO RESINA										
15-00	851002100	RESTAURAÇÃO RESINA										

43-Data Prevista Terminação Tratamento
44-Tipo de Atendimento
45-Tipo de Faturamento
46-Valor Total R\$
47-Valor Total R\$
48-Total Franquia / Co-participação R\$
49-Observação

50-Data, Local e Assinatura do Conselho Odontológico Solidário
51-Data, Local e Assinatura do Conselho Odontológico Solidário
52-Data, Local e Assinatura do Conselho Odontológico Solidário
53-Data, Local e Assinatura do Conselho Odontológico Solidário