

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

322882
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha
08/10/19 12:00

6-Número da Guia Principal
7626824

5-Sanidade
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
15/10/16 12:00

3-Data de Emissão da Guia
10/10/16 12:00

1-Registro ANS
406414

12-Número do Centro Nacional da Saúde

11-Data Validade da Carteira

10-Empresa
ARAUJO INDUSTRIA DE PAINES

15-Nome do titular do plano
ROBERTO CESAR ELIAS

14-Teléfono

13-Nome
ROBERTO CESAR ELIAS FILHO

12-Data de Nascimento
25/08/2015

11-Endereço a RN
ARIVALDA EURIPEDES DA SILVA

21-Código na Operação / CNPJ / CPF
161310113932600111

22-Nome do Contratado Executante
ARIVALDA EURIPEDES DA SILVA

26-Nome do Profissional Executante
ARIVALDA EURIPEDES DA SILVA

23-Número no CRO
48860

27-Número no CRO
48860

24-JF
MG

25-Código CNES

28-UF
MG

29-Código CBO S

30-Quantidade US

31-Código do Procedimento

32-Descrição

33-Dente/Região

34-Face

35-Qtd

36-Valor

37-Valor

38-Franquia/Co-participação R\$

39-Aut

40-Data de Realização

41-Motivo da Greva

42-Assinatura

43-Data Prevista Término do Tratamento

44-Tipo de Atendimento

45-Tipo de Faturamento

46-Tipo de Faturamento

47-Valor Total R\$

48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

50-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

52-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

53-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

54-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

55-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

56-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

57-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

58-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

59-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

60-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

61-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

62-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

63-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

64-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

65-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

66-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

67-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

68-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

69-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

70-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

71-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

72-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

73-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente

74-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente