



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



297505

1-Registro ANS 406414	3-Dado de Emissão da Guia 10/05/10 3/12/0	4-Data de Autuação 10/09/10 3/12/0	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 74871437	7-Data Validade da Guia 10/04/10 16/12/10							
Dados do Beneficiário												
8-Número da Carteira 10002102524521000038301												
9-Plano POS REDE PRESTADORA												
10-Empresa GERSP GREMIO ESPORTIVO												
11-Data Validade da Carteira 10/04/10 16/12/10												
12-Número do Cartão Nacional de Saúde												
13-Nome WILLIAN DE LIMA CARDEAL												
14-Telefone () - - - - -												
15-Nome do titular do plano WILLIAN DE LIMA CARDEAL												
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento												
16-Atendimento a RM N	17-Nome do Profissional Solicitante ANA CARLA DA COSTA LIMA		18-Número no CRO 6497	19-UF MS	20-Código CBO S							
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 0511831581940	22-Nome do Contratado Executante ANA CARLA DA COSTA LIMA		23-Número no CRO 6497	24-UF MS	25-Código CNEB (I) 85100200							
26-Nome do Profissional Executante ANA CARLA DA COSTA LIMA												
27-Número no CRO 6497												
28-UF MS												
29-Código CBO S												
30-Faturar Empresa Enviar - RX												
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados												
30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Rigido	34-Face	35-Cid	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	27	O	1	61,00	0,00	0,00	0,00	12/01/10 14/12/10		W. Cardal
2	0085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	47	O	1	61,00	0,00	0,00	0,00	12/01/10 14/12/10		W. Cardal
3	0085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	36	O	1	61,00	0,00	0,00	0,00	12/01/10 14/12/10		W. Cardal
4	0085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	37	O	1	61,00	0,00	0,00	0,00	12/01/10 14/12/10		W. Cardal
5	0085100200	RESTAURAÇÃO RESINA	17	OP	1	88,00	0,00	0,00	0,00	12/01/10 14/12/10		W. Cardal
6	0085100471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	36,00	0,00	0,00	0,00	12/01/10 14/12/10		W. Cardal
7	0085100471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	36,00	0,00	0,00	0,00	12/01/10 14/12/10		W. Cardal
8	0085100471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	36,00	0,00	0,00	0,00	12/01/10 14/12/10		W. Cardal
9	0085100471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	36,00	0,00	0,00	0,00	12/01/10 14/12/10		W. Cardal
10												
11												
12												
13												
14												
15												
43-Data Prevista Término do Tratamento												
44-Tipo de Atendimento ☐ 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência												
45-Tipo de Faturamento ☐ 1-Totai 2-Parcial												
46-Totai Quantidade US 1476,00												
47-Valor Total R\$ 10,00												
48-Totai Franquia / Co-participação R\$												
50-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 12/01/10 14/12/10 W. Cardal												
51-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante 12/01/10 14/12/10 W. Cardal												
52-Data, local e Assinatura do Profissional Executante 12/01/10 14/12/10 W. Cardal												
53-Data, local e Assinatura do Profissional Responsável 12/01/10 14/12/10 W. Cardal												