



1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 12/8/10 4-Data de Autorização 12/8/10 5-Será AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 9520791 7-Data Validade da Guia 12/8/10 856734 INTERCÂMBIO

8-Número da Carteira 00202544458800000103 9-Plano POS REDE PRESTADORA

13-Nome JOAO VICTOR MANSANO 14-Telefone 23/12/2011 15-Data Validade da Carteira 16-Data Validade da Guia 17-Número do Cartão Nacional de Saúde

18-Atendimento a RN 19-Atendimento a RN 20-Código CBO S 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 22-Nome do Contratado Executante 23-Número no CRO 24-UF SP 25-Código CNES 26-Nome do Profissional Executante 27-Número no CRO 28-UF SP 29-Código CBO S 30-Franchisa/Co-participação R\$ 31-Aut 32-Data de Realização 33-Motivo da Guia 34-Assinatura

35-Data de Realização 36-Valor 37-Valor 38-Franchisa/Co-participação R\$ 39-Aut 40-Data de Realização 41-Motivo da Guia 42-Assinatura

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franchisa/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Guia	42-Assinatura
1-00	83000089	EXODONTIA SIMPLES DE	64		1	73,00	0,00					
2-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASD		1	35,00	0,00					
3-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE		1	35,00	0,00					
4-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAIE		1	35,00	0,00					
5-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAID		1	35,00	0,00					
6-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
7-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
8-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
9-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
10-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
11-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
12-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
13-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
14-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
15-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										

43-Data de Emissão da Guia 12/8/10 44-Tipo de Atendimento 1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial 46-Total Quantidade US 213,00 47-Valor Total R\$ 0,00 48-Total Franchisa / Co-participação R\$ 0,00

49-Observação 50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Sôcio-CRO-SP 72296 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista CRO-SP 72296 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 53-Data, local e Carimbo da Empresa