



309356
INTERCAMBIO

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 29/10/2014		4-Data de Autenticação		5-Situação PENDENTE DE LIBERAÇÃO		6-Número da Guia Principal 309356		7-Data de Validade da Guia 28/10/2017		
8-Número da Carteira 00370000016580683		9-Piano POS REDE PRESTADORA		10-Em press INTERNACIONAL CHRI		11-Data Validade da Carteira		12-Número do Cartão Nacional de Saúde 706504386228992		13-Data de Validade da Guia 28/10/2017		
13-Nome EDIA REGINA GALVAO CAETANO		14-Telefone ()		15-Nome do titular do plano EDIA REGINA GALVAO CAETANO		16-Atendimento a F/N		17-Nome do Profissional Solicitante DANIEL ROLDI VIEIRA PINHEIRO		18-Atendimento a F/N		
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 09224371736		22-Nome do Co-tratado Excitante DANIEL ROLDI VIEIRA PINHEIRO		23-Número no CRO 30438		24-UF RJ		25-Código CBO 801 -		26-Código CBO 30438		
25-Nome do Profissional Excitante DANIEL ROLDI VIEIRA PINHEIRO		27-Número no CRO 30438		28-UF RJ		29-Código CBO 30438		30-Código CBO 30438		31-Código CBO 30438		
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados												
30- Tabela	31- Código do Procedimento	32- Descrição	33- Lembrete/Região	34- Fone	35- CBO	36- Quantidade US	37- Valor	38- Franquia / Participação R\$	39- Aut	40- Data de Realização	41- Motivo da Cessão	42- Assinatura
1-0	08100057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE			1	34	0,00			29/04/2014		
2-0	08520034	TRATAMENTO EM	37		1	8	0,00			29/04/2014		
3-0												
4-0												
5-0												
6-0												
7-0												
8-0												
9-0												
10-0												
11-0												
12-0												
13-0												
14-0												
15-0												
43-Data Previsto Término do Tratamento 44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência Emergência 45-Tipo de Fracionamento 1-Total 2-Fracionado 46-Valor Total R\$ 42,00 47-Valor Total R\$ 0,00 48-Valor Franchia / Co-participação R\$												

49-Observação: FURTE → FURTOU

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante: 29/10/2014, DR. DANIEL PINHEIRO

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista: 29/10/2014, DR. ROLDI VIEIRA PINHEIRO

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável: 29/10/2014, EDIA REGINA GALVAO CAETANO

53-Data, local e Assinatura da Empresa: 29/10/2014