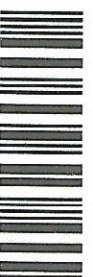




1ª edição 1999/0001/2011

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



1-Registro ANS
4064-14

3-Dia de Emissão da Guia
12/05/2011

4-Dia de Autorização
13/11/2011

5-Série
AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal
8228447

7-Dia Validação da Guia
12/05/2011

460977
INTERCÂMBIO

8-Número do Beneficiário

9-Número da Carteira

10-Empresa

11-Dia Validação da Carteira

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome

14-Telefone

EDUARDA CRISTINA GOMES DA SILVA

POS REDE PRESTADORA

DENTAL UNI COOPERATIVA

VIDAL ALVES DA SILVA JUNIOR

15-Nome do titular do plano

16-Endereço do Beneficiário pelo Tratamento

17-Nome do Profissional Solicitante

18-Número no CRO

19-U.F.

20-Código CBO 8

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF

22-Número no CRO

23-Número no CRO

24-U.F.

25-Nome do Profissional Executante

26-Número no CRO

27-U.F.

28-Código CBO 8

29-Código CNES

30-Valor

31-Código do Procedimento

CAMILA PEDROSO HUPPES

CAMILA PEDROSO HUPPES

CAMILA PEDROSO HUPPES

CAMILA PEDROSO HUPPES

CAMILA PEDROSO HUPPES

CAMILA PEDROSO HUPPES

CAMILA PEDROSO HUPPES

32-Descrição

33-Dente/Região

34-Face

35-Qtd

36-Quantidade US

37-Valor

38-Franquia/Co-participação R\$

39-Ant

40-Dia de Realização

41-Moeda da Guia

42-Medicação

43-Valor Total R\$

44-Tipo de Atendimento

45-Tipo de Fractura

CONSULTA ODONTOLÓGICA

1

3

4

0

0

2

1

0

0

0

0

0

3

1

0

0

0

0

0

4

1

0

0

0

0

0

5

1

0

0

0

0

0

6

1

0

0

0

0

0

7

1

0

0

0

0

0

8

1

0

0

0

0

0

9

1

0

0

0

0

0

10

1

0

0

0

0

0

11

1

0

0

0

0

0

12

1

0

0

0

0

0

13

1

0

0

0

0

0

14

1

0

0

0

0

0

15

1

0

0

0

0

0

50-Dia local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

51-Dia local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Dia local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Dia local e Assinatura da Empresa

Dr. Camila P. Huppes
CIRURGIÁ DENTISTA
CRO-SP 130.221