

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2- Nº



351882
INTERCÂMBIO

7-Data Validada da Senha
0 3 / 1 1 / 1 2 0

8-Número da Guia Principal
7764529

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
0 6 / 0 8 / 1 2 0

3-Data de Emissão da Guia
0 5 / 0 8 / 1 2 0

1-Item ANS
414

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

11-Data Validada da Carteira

10-Empresa
CNH INDUSTRIAL BRASIL LTDA

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

6-Beneficiário
0 2 0 2 5 0 6 0 6 5 7 0 0 3 9 7 7 0 1

PAULO ALVES DOS SANTOS

22/08/1971

14-Telefone
() - - - - -

15-Nome do titular do plano
PAULO ALVES DOS SANTOS

30-Contratado Responsável pelo Tratamento

17-Nome do Profissional Solicitante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

22-Nome do Contratado Executante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

18-Número no CRO
118268

19-UF
SP

20-Código CBO S

21-UF
SP

22-UF
SP

23-UF
SP

24-UF
SP

25-UF
SP

31-Código do Procedimento

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Dente/Região
HASD

34-Face
1

35-Qtd
1

36-Quantidade US
3 4 1 0 0

37-Valor
0 1 0 0 0

38-Franquia/Co-participação R\$
0 1 0 0 0

39-Aut
S

40-Data de Realização
1 0 / 1 0 / 1 2 0

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

31-Código do Procedimento

32-Descrição
PROFILAXIA: POLIMENTO

33-Dente/Região
HASE

34-Face
1

35-Qtd
1

36-Quantidade US
3 5 1 0 0

37-Valor
0 1 0 0 0

38-Franquia/Co-participação R\$
0 1 0 0 0

39-Aut
S

40-Data de Realização
1 0 / 1 0 / 1 2 0

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

31-Código do Procedimento

32-Descrição
PROFILAXIA: POLIMENTO

33-Dente/Região
HAIE

34-Face
1

35-Qtd
1

36-Quantidade US
3 5 1 0 0

37-Valor
0 1 0 0 0

38-Franquia/Co-participação R\$
0 1 0 0 0

39-Aut
S

40-Data de Realização
1 0 / 1 0 / 1 2 0

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

31-Código do Procedimento

32-Descrição
PROFILAXIA: POLIMENTO

33-Dente/Região
HAID

34-Face
1

35-Qtd
1

36-Quantidade US
3 5 1 0 0

37-Valor
0 1 0 0 0

38-Franquia/Co-participação R\$
0 1 0 0 0

39-Aut
S

40-Data de Realização
1 0 / 1 0 / 1 2 0

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

31-Código do Procedimento

32-Descrição
PROFILAXIA: POLIMENTO

33-Dente/Região
HASD

34-Face
1

35-Qtd
1

36-Quantidade US
3 5 1 0 0

37-Valor
0 1 0 0 0

38-Franquia/Co-participação R\$
0 1 0 0 0

39-Aut
S

40-Data de Realização
1 0 / 1 0 / 1 2 0

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

31-Código do Procedimento

32-Descrição
PROFILAXIA: POLIMENTO

33-Dente/Região
HASE

34-Face
1

35-Qtd
1

36-Quantidade US
3 5 1 0 0

37-Valor
0 1 0 0 0

38-Franquia/Co-participação R\$
0 1 0 0 0

39-Aut
S

40-Data de Realização
1 0 / 1 0 / 1 2 0

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

31-Código do Procedimento

32-Descrição
PROFILAXIA: POLIMENTO

33-Dente/Região
HAIE

34-Face
1

35-Qtd
1

36-Quantidade US
3 5 1 0 0

37-Valor
0 1 0 0 0

38-Franquia/Co-participação R\$
0 1 0 0 0

39-Aut
S

40-Data de Realização
1 0 / 1 0 / 1 2 0

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

31-Código do Procedimento

32-Descrição
PROFILAXIA: POLIMENTO

33-Dente/Região
HAID

34-Face
1

35-Qtd
1

36-Quantidade US
3 5 1 0 0

37-Valor
0 1 0 0 0

38-Franquia/Co-participação R\$
0 1 0 0 0

39-Aut
S

40-Data de Realização
1 0 / 1 0 / 1 2 0

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

31-Código do Procedimento

32-Descrição
PROFILAXIA: POLIMENTO

33-Dente/Região
HASD

34-Face
1

35-Qtd
1

36-Quantidade US
3 5 1 0 0

37-Valor
0 1 0 0 0

38-Franquia/Co-participação R\$
0 1 0 0 0

39-Aut
S

40-Data de Realização
1 0 / 1 0 / 1 2 0

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

31-Código do Procedimento

32-Descrição
PROFILAXIA: POLIMENTO

33-Dente/Região
HASE

34-Face
1

35-Qtd
1

36-Quantidade US
3 5 1 0 0

37-Valor
0 1 0 0 0

38-Franquia/Co-participação R\$
0 1 0 0 0

39-Aut
S

40-Data de Realização
1 0 / 1 0 / 1 2 0

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

31-Código do Procedimento

32-Descrição
PROFILAXIA: POLIMENTO

33-Dente/Região
HAIE

34-Face
1

35-Qtd
1

36-Quantidade US
3 5 1 0 0

37-Valor
0 1 0 0 0

38-Franquia/Co-participação R\$
0 1 0 0 0

39-Aut
S

40-Data de Realização
1 0 / 1 0 / 1 2 0

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

31-Código do Procedimento

32-Descrição
PROFILAXIA: POLIMENTO

33-Dente/Região
HAID

34-Face
1

35-Qtd
1

36-Quantidade US
3 5 1 0 0

37-Valor
0 1 0 0 0

38-Franquia/Co-participação R\$
0 1 0 0 0

39-Aut
S

40-Data de Realização
1 0 / 1 0 / 1 2 0

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

31-Código do Procedimento

32-Descrição
PROFILAXIA: POLIMENTO

33-Dente/Região
HASD

34-Face
1

35-Qtd
1

36-Quantidade US
3 5 1 0 0

37-Valor
0 1 0 0 0

38-Franquia/Co-participação R\$
0 1 0 0 0

39-Aut
S

40-Data de Realização
1 0 / 1 0 / 1 2 0

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável

53-Data, local e Carimbo da Empresa

54-Data, local e Carimbo da Empresa

55-Data, local e Carimbo da Empresa

56-Data, local e Carimbo da Empresa

57-Data, local e Carimbo da Empresa

58-Data, local e Carimbo da Empresa

59-Data, local e Carimbo da Empresa

60-Data, local e Carimbo da Empresa

61-Data, local e Carimbo da Empresa

62-Data, local e Carimbo da Empresa

63-Data, local e Carimbo da Empresa

64-Data, local e Carimbo da Empresa

65-Data, local e Carimbo da Empresa

66-Data, local e Carimbo da Empresa

67-Data, local e Carimbo da Empresa

68-Data, local e Carimbo da Empresa

69-Data, local e Carimbo da Empresa

70-Data, local e Carimbo da Empresa

71-Data, local e Carimbo da Empresa

72-Data, local e Carimbo da Empresa

73-Data, local e Carimbo da Empresa

74-Data, local e Carimbo da Empresa

75-Data, local e Carimbo da Empresa

76-Data, local e Carimbo da Empresa

77-Data, local e Carimbo da Empresa

78-Data, local e Carimbo da Empresa

79-Data, local e Carimbo da Empresa

80-Data, local e Carimbo da Empresa

81-Data, local e Carimbo da Empresa

82-Data, local e Carimbo da Empresa

83-Data, local e Carimbo da Empresa

84-Data, local e Carimbo da Empresa

85-Data, local e Carimbo da Empresa

86-Data, local e Carimbo da Empresa

87-Data, local e Carimbo da Empresa

88-Data, local e Carimbo da Empresa

89-Data, local e Carimbo da Empresa

90-Data, local e Carimbo da Empresa

91-Data, local e Carimbo da Empresa

92-Data, local e Carimbo da Empresa

93-Data, local e Carimbo da Empresa

94-Data, local e Carimbo da Empresa

95-Data, local e Carimbo da Empresa

96-Data, local e Carimbo da Empresa

97-Data, local e Carimbo da Empresa

98-Data, local e Carimbo da Empresa

99-Data, local e Carimbo da Empresa

100-Data, local e Carimbo da Empresa

101-Data, local e Carimbo da Empresa

102-Data, local e Carimbo da Empresa

103-Data, local e Carimbo da Empresa

104-Data, local e Carimbo da Empresa

105-Data, local e Carimbo da Empresa

106-Data, local e Carimbo da Empresa

107-Data, local e Carimbo da Empresa

108-Data, local e Carimbo da Empresa

109-Data, local e Carimbo da Empresa

110-Data, local e Carimbo da Empresa

111-Data, local e Carimbo da Empresa

112-Data, local e Carimbo da Empresa

113-Data, local e Carimbo da Empresa

114-Data, local e Carimbo da Empresa

115-Data, local e Carimbo da Empresa

116-Data, local e Carimbo da Empresa

117-Data, local e Carimbo da Empresa

118-Data, local e Carimbo da Empresa

119-Data, local e Carimbo da Empresa

120-Data, local e Carimbo da Empresa

121-Data, local e Carimbo da Empresa

122-Data, local e Carimbo da Empresa

123-Data, local e Carimbo da Empresa

124-Data, local e Carimbo da Empresa

125-Data, local e Carimbo da Empresa

126-Data, local e Carimbo da Empresa

127-Data, local e Carimbo da Empresa

128-Data, local e Carimbo da Empresa

129-Data, local e Carimbo da Empresa

130-Data, local e Carimbo da Empresa

131-Data, local e Carimbo da Empresa

132-Data, local e Carimbo da Empresa

133-Data, local e Carimbo da Empresa

134-Data, local e Carimbo da Empresa

135-Data, local e Carimbo da Empresa

136-Data, local e Carimbo da Empresa

137-Data, local e Carimbo da Empresa

138-Data, local e Carimbo da Empresa

139-Data, local e Carimbo da Empresa

140-Data, local e Carimbo da Empresa

141-Data, local e Carimbo da Empresa

142-Data, local e Carimbo da Empresa

143-Data, local e Carimbo da Empresa

144-Data, local e Carimbo da Empresa

145-Data, local e Carimbo da Empresa

146-Data, local e Carimbo da Empresa

147-Data, local e Carimbo da Empresa



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

[illegible]

ervação

Cirurgião Dentista
CRO-SP: 178288
Sergio A. B. Pereira

53-Data, local e Carimbo da Empresa
17/08/2008/1430

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

353754
INTERCÂMBIO

444 Ito ANS transmissões para o veículo	3-Data de Emissão da Guia 11/10/10 8/12 01	4-Data de Autorização 11/11/08 11/2 01	5-Sinistra AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7772928	7-Data Validade da Sinistra 10/8/11 1/12 01
---	---	---	--------------------------	---------------------------------------	--

10-Plano	11-Data Validada da Carteira	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
POS REDE PRESTADORA	11/11/11	
10-Empresa		
CNH INDUSTRIAL BRASIL LTDA		

[illegible]

16-Contratado Responsável pelo Tratamento	17-Nome do Profissional Solicitante	18-Número no CRO	19-UF	20-Código CBO 8	025 -
JO ALVES DOS SANTOS					

SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA		118268		SP	Faturar Empresa	
22-Nome do Contratado Execulante		23-Numero no CRO		24-UF	25-Codigo CNES	
lgo na Operadora / CNPJ / CPF					Enviar - RX	

6	0	0	4	3	1	5	8	5	0											(I) 85100218					
																	SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA			SP					
																	118268								
																	27-Número no CRO			28-UF SP			29-Código CBO S		
																				do Profissional Executante					

RGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA	118268	SP	41. Motivo da Cioss 42-Aspiratura
e Tratamento / Procedimentos Solicitados			40. A. 40. Data de Realização

31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/CO-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo ou Causa de Cancelamento
01085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	24	D	1	61,00	0,00	0,00	SI	12/10/2012	

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79																					

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

[illegible]

44-Tipo de Atendimento ☐ 1-Tratamento Oncológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência		45-Tipo de Faturamento ☐ 1-Total 2-Parcial		46-Total Quantidade US 1 3 1 6 1 0 0		47-Valor Total R\$ 0 0 0 0 0 0		48-Total Franquia / Co-participação R\$ 0 0 0 0 0 0	
---	--	--	--	---	--	-----------------------------------	--	--	--

o, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, compreendendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos no plano de tratamento, incluindo o pagamento de honorários de consultoria e de administração, e autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores necessários para a realização do tratamento, comprometendo-me a arcar com os custos previstos no plano de tratamento, incluindo o pagamento de honorários de consultoria e de administração, e autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores necessários para a realização do tratamento, comprometendo-me a arcar com os custos previstos no plano de tratamento, incluindo o pagamento de honorários de consultoria e de administração.

envase

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	53-Data, local e Carimbo da Empresa
---	---	-------------------------------------

Dr. Sergio A. Ochoa
CURRICULO P 11.8.2.88
S. Ochoa

5. Subs

Dr. Sergio Augusto Steffens
CROSP 118.268
CIRURGIÃO DENTISTA

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-º



355962
INTERCAMBIO

7-Data Validade da Senha
11/01/11 11/20

6-Número da Guia Principal
7783535

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
11/3/08 11/20

3-Data de Emissão da Guia
11/2/08 11/20

2-Data de Emissão da Guia
11/2/08 11/20

1-Data de Emissão da Guia
11/2/08 11/20

0-Data de Emissão da Guia
11/2/08 11/20

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

11-Data Validade da Carteira

10-Empresa

14-Teléfono

13-Data de Emissão da Guia

12-Data de Emissão da Guia

11-Data de Emissão da Guia

10-Data de Emissão da Guia

15-Nome do titular do plano
PATRICIA APARECIDA MARIANO DA SILVA

14-Teléfono

13-Data de Emissão da Guia

12-Data de Emissão da Guia

11-Data de Emissão da Guia

10-Data de Emissão da Guia

9-Data de Emissão da Guia

8-Data de Emissão da Guia

025 -
Faturar Empresa

20-Código CBO S

19-UF
SP

18-Número no CRO
118268

24-UF
SP

25-Código CNES

26-Número no CRO
118268

27-Número no CRO
118268

24-UF
SP

25-Código CNES

26-Número no CRO
118268

27-Número no CRO
118268

28-UF
SP

29-Código CBO S

30-Número no CRO
118268

31-Número no CRO
118268

32-Número no CRO
118268

33-Número no CRO
118268

34-UF
SP

35-Código CBO S

36-Número no CRO
118268

37-Número no CRO
118268

38-Número no CRO
118268

39-Número no CRO
118268

40-Número no CRO
118268

41-Número no CRO
118268

42-Número no CRO
118268

43-Número no CRO
118268

44-Número no CRO
118268

45-Número no CRO
118268

46-Número no CRO
118268

47-Número no CRO
118268

48-Número no CRO
118268

49-Número no CRO
118268

50-Número no CRO
118268

51-Número no CRO
118268

52-Número no CRO
118268

53-Número no CRO
118268

54-Número no CRO
118268

55-Número no CRO
118268

56-Número no CRO
118268

57-Número no CRO
118268

58-Número no CRO
118268

59-Número no CRO
118268

60-Número no CRO
118268

61-Número no CRO
118268

62-Número no CRO
118268

63-Número no CRO
118268

64-Número no CRO
118268

65-Número no CRO
118268

66-Número no CRO
118268

67-Número no CRO
118268

68-Número no CRO
118268

69-Número no CRO
118268

70-Número no CRO
118268

71-Número no CRO
118268

72-Número no CRO
118268

73-Número no CRO
118268

74-Número no CRO
118268

75-Número no CRO
118268

76-Número no CRO
118268

77-Número no CRO
118268

78-Número no CRO
118268

79-Número no CRO
118268

80-Número no CRO
118268

81-Número no CRO
118268

82-Número no CRO
118268

83-Número no CRO
118268

84-Número no CRO
118268

85-Número no CRO
118268

86-Número no CRO
118268

87-Número no CRO
118268

88-Número no CRO
118268

89-Número no CRO
118268

90-Número no CRO
118268

91-Número no CRO
118268

92-Número no CRO
118268

93-Número no CRO
118268

94-Número no CRO
118268

95-Número no CRO
118268

96-Número no CRO
118268

97-Número no CRO
118268

98-Número no CRO
118268

99-Número no CRO
118268

100-Número no CRO
118268

101-Número no CRO
118268

102-Número no CRO
118268

103-Número no CRO
118268

104-Número no CRO
118268

105-Número no CRO
118268

106-Número no CRO
118268

107-Número no CRO
118268

108-Número no CRO
118268

109-Número no CRO
118268

110-Número no CRO
118268

111-Número no CRO
118268

112-Número no CRO
118268

113-Número no CRO
118268

114-Número no CRO
118268

115-Número no CRO
118268

116-Número no CRO
118268

117-Número no CRO
118268

118-Número no CRO
118268

119-Número no CRO
118268

120-Número no CRO
118268

121-Número no CRO
118268

122-Número no CRO
118268

123-Número no CRO
118268

124-Número no CRO
118268

125-Número no CRO
118268

126-Número no CRO
118268

127-Número no CRO
118268

128-Número no CRO
118268

129-Número no CRO
118268

130-Número no CRO
118268

131-Número no CRO
118268

132-Número no CRO
118268

133-Número no CRO
118268

134-Número no CRO
118268

135-Número no CRO
118268

136-Número no CRO
118268

137-Número no CRO
118268

138-Número no CRO
118268

139-Número no CRO
118268

140-Número no CRO
118268

141-Número no CRO
118268

142-Número no CRO
118268

143-Número no CRO
118268

144-Número no CRO
118268

145-Número no CRO
118268

146-Número no CRO
118268

147-Número no CRO
118268

148-Número no CRO
118268

149-Número no CRO
118268

150-Número no CRO
118268

151-Número no CRO
118268

152-Número no CRO
118268

153-Número no CRO
118268

154-Número no CRO
118268

155-Número no CRO
118268

156-Número no CRO
118268

157-Número no CRO
118268

158-Número no CRO
118268

159-Número no CRO
118268

160-Número no CRO
118268

161-Número no CRO
118268

162-Número no CRO
118268

163-Número no CRO
118268

164-Número no CRO
118268

165-Número no CRO
118268

166-Número no CRO
118268

167-Número no CRO
118268

168-Número no CRO
118268

169-Número no CRO
118268

170-Número no CRO
118268

171-Número no CRO
118268

172-Número no CRO
118268

173-Número no CRO
118268

174-Número no CRO
118268

175-Número no CRO
118268

176-Número no CRO
118268

177-Número no CRO
118268

178-Número no CRO
118268

179-Número no CRO
118268

180-Número no CRO
118268

181-Número no CRO
118268

182-Número no CRO
118268

183-Número no CRO
118268

184-Número no CRO
118268

CRÓSP 118268
CIRURGIA DENTÁRIA
20/09/20

53-Data, local e Contribuição de Empresa
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

49-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

48-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

47-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

46-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

45-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

44-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

43-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

42-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

41-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

40-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

39-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

38-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

37-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

36-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

35-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

34-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

33-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

32-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

31-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

30-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

29-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro M. da Silva
20/09/20

28-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
14/09/2010 Pedro



2-Nº

**3o Beneficiário**1961of

Pr

1

190

5

1

10

1

10

1

1

—

1

1

1

•

9

10

1

2.

te

ic

11

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2.º

348616
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha
12/8/11 10/12/01

6-Número da Guia Principal
7748837

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
06/08/12 01

3-Data de Emissão da Guia
30/07/12 01

1-Data de Emissão da Guia
30/07/12 01

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

11-Data Validade da Carteira

10-Empresa
INSTITUTO DE ASSISTENCIA

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

8-Plano
20/03/1974

15-Nome do titular do plano
MARCELO DA ROCHA BRASIL

14-Telefone
(11) 3011215652

13-Data de Nascimento
20/03/1974

12-Data de Nascimento
20/03/1974

30-Contratado Responsável pelo Tratamento

17-Nome do Profissional Solicitante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

16-Identificação a RN

15-Número no CRO
118268

19-UF
SP

20-Código CBO S
025 - Faturar Empresa

22-Nome do Contratado Executante
SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA

23-Número no CRO
118268

24-UF
SP

25-Código CNES

21-Identificação do Profissional Executante

26-Número no CRO
118268

27-UF
SP

28-Código CBO S

31-Descrição

32-Quantidade US

33-Valor

34-Face

35-Ord

36-Franchisa/Co-participação R\$

37-Data de Realização

38-Motivo da Guia 42-Asignatura

39-Aut

40-Data de Realização

41-Motivo da Guia 42-Asignatura

43-Total Franquia / Co-participação R\$

44-Total Franquia / Co-participação R\$

45-Total Franquia / Co-participação R\$

CONSULTA ODONTOLÓGICA

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

PROFILAXIA: POLIMENTO

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

54-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

55-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

54-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

55-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

54-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

55-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

54-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

55-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

54-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

55-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



343338
INTERCÂMBIO

1-INS	414	3-Data de Emissão da Guia	12/02/07/12/01	4-Data de Autorização	12/09/07/12/01	5-Senha	AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal	7723779	7-Data Validade da Senha	12/01/10/12/01
-------	-----	---------------------------	----------------	-----------------------	----------------	---------	------------	----------------------------	---------	--------------------------	----------------

10-Beneficiário	01201250002740000644011	11-Data Validade da Carteira		12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
-----------------	-------------------------	------------------------------	--	---------------------------------------	--

13-Contratado Responsável pelo Tratamento	18/08/1983	14-Plano	POS REDE PRESTADORA	15-Data Validade da Carteira	
---	------------	----------	---------------------	------------------------------	--

16-Contratado Responsável pelo Tratamento	18/08/1983	17-Nome do Profissional Solicitante	18-Número no CRO	19-UF	20-Código CBO S
---	------------	-------------------------------------	------------------	-------	-----------------

17-Nome do Profissional Solicitante	SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA	21-Número no CRO	22-Nome do Contratado Executante	23-UF	24-Código CNES
-------------------------------------	-------------------------------	------------------	----------------------------------	-------	----------------

18-Nome do Contratado Executante	SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA	25-Número no CRO	26-UF	27-Código CBO S	28-Valor
----------------------------------	-------------------------------	------------------	-------	-----------------	----------

19-Nome do Contratado Executante	SERGIO AUGUSTO STELLA PEREIRA	30-Quantidade US	31-Valor	32-Quantidade US	33-Valor
----------------------------------	-------------------------------	------------------	----------	------------------	----------

34-Descrição	CONSULTA ODONTOLÓGICA	35-Qtd	36-Fecha	37-Dente/Região	38-Valor
--------------	-----------------------	--------	----------	-----------------	----------

39-Quantidade US	37	40-Valor	41-Valor	42-Valor	43-Valor
------------------	----	----------	----------	----------	----------

44-Valor	45-Valor	46-Valor	47-Valor	48-Valor	49-Valor
----------	----------	----------	----------	----------	----------

50-Valor	51-Valor	52-Valor	53-Valor	54-Valor	55-Valor
----------	----------	----------	----------	----------	----------

56-Valor	57-Valor	58-Valor	59-Valor	60-Valor	61-Valor
----------	----------	----------	----------	----------	----------

62-Valor	63-Valor	64-Valor	65-Valor	66-Valor	67-Valor
----------	----------	----------	----------	----------	----------

68-Valor	69-Valor	70-Valor	71-Valor	72-Valor	73-Valor
----------	----------	----------	----------	----------	----------

74-Valor	75-Valor	76-Valor	77-Valor	78-Valor	79-Valor
----------	----------	----------	----------	----------	----------

80-Valor	81-Valor	82-Valor	83-Valor	84-Valor	85-Valor
----------	----------	----------	----------	----------	----------

86-Valor	87-Valor	88-Valor	89-Valor	90-Valor	91-Valor
----------	----------	----------	----------	----------	----------

92-Valor	93-Valor	94-Valor	95-Valor	96-Valor	97-Valor
----------	----------	----------	----------	----------	----------

98-Valor	99-Valor	100-Valor	101-Valor	102-Valor	103-Valor
----------	----------	-----------	-----------	-----------	-----------

104-Valor	105-Valor	106-Valor	107-Valor	108-Valor	109-Valor
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

110-Valor	111-Valor	112-Valor	113-Valor	114-Valor	115-Valor
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

116-Valor	117-Valor	118-Valor	119-Valor	120-Valor	121-Valor
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

122-Valor	123-Valor	124-Valor	125-Valor	126-Valor	127-Valor
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

343338
INTERCÂMBIO

53-Data, local e Carimbo de Empresa

54-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

55-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

56-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

57-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

58-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

59-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

