



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-No

417828
INTERCÂMBIO

417828 INTERCÂMBIO		7-Data Validade da Senha 1 0 / 0 2 / 2 1	
6-Número da Guia Principal 8048092		10-Data Validade da Carteira / / /	
12-Número do Cartão Nacional de Saúde		15-Nome do titular do plano CLAUDINEIA MARIA DA SILVA	
10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		18-LUF MS	
14-Telefone () - - - - -		20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa	
16-Número no CRO 1750		22-LUF MS	
23-Número no CRO 1750		25-Código CNES	
27-Número no CRO 1750		29-Código CBO S	
33-Quantidade US 1 3 4 0 0		37-Valor	
34-Face		35-Ord	
36-Quantidade US		38-Franquia/Co-participação R\$	
39-Aut		40-Data de Realização	
41-Motivo da Glosa		42-Assinatura	
43-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA		44-Total Franquia / Co-participação R\$	
45-Tipo de Atendimento 1-Total 2-Parcial		46-Valor Total R\$	
47-Total Franquia / Co-participação R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
49-Total Franquia / Co-participação R\$		50-Total Franquia / Co-participação R\$	
51-Total Franquia / Co-participação R\$		52-Total Franquia / Co-participação R\$	
53-Total Franquia / Co-participação R\$		54-Total Franquia / Co-participação R\$	
55-Total Franquia / Co-participação R\$		56-Total Franquia / Co-participação R\$	
57-Total Franquia / Co-participação R\$		58-Total Franquia / Co-participação R\$	
59-Total Franquia / Co-participação R\$		60-Total Franquia / Co-participação R\$	
61-Total Franquia / Co-participação R\$		62-Total Franquia / Co-participação R\$	
63-Total Franquia / Co-participação R\$		64-Total Franquia / Co-participação R\$	
65-Total Franquia / Co-participação R\$		66-Total Franquia / Co-participação R\$	
67-Total Franquia / Co-participação R\$		68-Total Franquia / Co-participação R\$	
69-Total Franquia / Co-participação R\$		70-Total Franquia / Co-participação R\$	
71-Total Franquia / Co-participação R\$		72-Total Franquia / Co-participação R\$	
73-Total Franquia / Co-participação R\$		74-Total Franquia / Co-participação R\$	
75-Total Franquia / Co-participação R\$		76-Total Franquia / Co-participação R\$	
77-Total Franquia / Co-participação R\$		78-Total Franquia / Co-participação R\$	
79-Total Franquia / Co-participação R\$		80-Total Franquia / Co-participação R\$	
81-Total Franquia / Co-participação R\$		82-Total Franquia / Co-participação R\$	
83-Total Franquia / Co-participação R\$		84-Total Franquia / Co-participação R\$	
85-Total Franquia / Co-participação R\$		86-Total Franquia / Co-participação R\$	
87-Total Franquia / Co-participação R\$		88-Total Franquia / Co-participação R\$	
89-Total Franquia / Co-participação R\$		90-Total Franquia / Co-participação R\$	
91-Total Franquia / Co-participação R\$		92-Total Franquia / Co-participação R\$	
93-Total Franquia / Co-participação R\$		94-Total Franquia / Co-participação R\$	
95-Total Franquia / Co-participação R\$		96-Total Franquia / Co-participação R\$	
97-Total Franquia / Co-participação R\$		98-Total Franquia / Co-participação R\$	
99-Total Franquia / Co-participação R\$		100-Total Franquia / Co-participação R\$	

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	52-Data, local e Assinatura do Responsável	53-Data, local e Carimbo da Empresa
18/11/2012	18/11/2012	18/11/2012
<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>