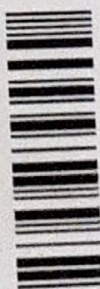


GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24x



826110
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Cada de Emissão da Guia 12/4/11 2/12/11	4-Data de Autorização 28/11/2011	5-Serinha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 9432010	7-Data Validade da Serinha 12/4/10 3/12/2
8-Endereço do Beneficiário 000202025374640000000101			9-Pelo POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira 11/01/1976
12-Nome ROSEMARY NORBERTO CAETANO			13-Data Validade da Guia 11/01/1976		
14-Data do Contrato / Responsável pelo Tratamento WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA			15-Nome do titular do plano ROSEMARY NORBERTO CAETANO		
16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA	18-Número no CRO 44352	19-UF MG	20-Código CBO S 025 -	21-Data de Realização 41- Nome da Clínica 42-Atendimento
22-Código na Operadora / CNPJ / CPF 04798519642	23-Nome do Contratado / Erecitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA	24-Número no CRO 44352	25-UF MG	26-Código CNES 27-Código CBO S	28-Data de Realização
29-Nome do Profissional Erecitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA					

30-Descrição	31-Código do Procedimento	32-Quantidade	33-Valor Unitário	34-Valor Total	35-Valor Total	36-Valor Total	37-Valor Total	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Valor	40-Data de Realização	41- Nome da Clínica	42-Atendimento
CONSULTA ODONTOLÓGICA	1-00	1	3,40	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	2-00	1	3,60	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	3-00	1	3,60	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	4-00	1	3,60	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	5-00	1	3,60	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	6-00	1	3,60	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	7-00	1	3,60	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	8-00	1	3,60	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	9-00	1	3,60	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	10-00	1	3,60	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	11-00	1	3,60	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	12-00	1	3,60	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	13-00	1	3,60	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	14-00	1	3,60	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	15-00	1	3,60	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
43-Data Previsto 1-Exame de Tratamento 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Ortopedia 5-Ortopedia 44-Tipo de Atendimento 1-1-Atendimento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Ortopedia 5-Ortopedia 45-Tipo de Faturamento 1-1-Total 2-Parcial 46-Valor Total R\$ 47-Valor Total R\$ 48-Valor Total R\$ 49-Valor Total R\$												

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
CIRURGIÃO DENTISTA
CRO-MG 44.352

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Erecitante
WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
CIRURGIÃO DENTISTA
CRO-MG 44.352

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
ROSEMARY NORBERTO CAETANO
CRO-MG 44.352

53-Data, local e Carimbo de Empresa
B.H.