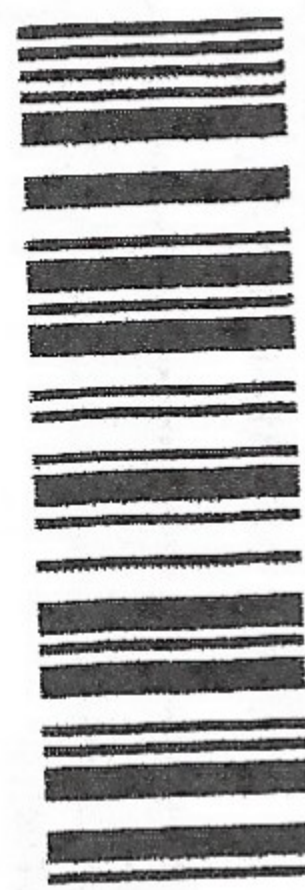




GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



542022
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 10/04/2015 4-Data de Autorização 10/04/2015 5-Senha AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 8552314 7-Data Validade da Senha 10/02/2018

8-Número da Carteira 100202537217500000103 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA 11-Data Validade da Carteira 12-Número do Cartão Nacional de Saúde 13-Nome JOAO AUGUSTO DE MOURA SILVA 14-Telefone 20/03/2008 15-Nome do Titular do plano FERNANDA MARQUES DE MOURA SILVA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento 16-Atendimento a RN 17-Nome do Profissional Solicitante MELISSA YONEKURA 18-Número no CRO 60893 19-UF SP 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 15755042861 22-Nome do Contratado Executante MELISSA YONEKURA 23-Número no CRO 60893 24-UF SP 25-Código CNES 26-Nome do Profissional Executante MELISSA YONEKURA 27-Número no CRO 60893 28-UF SP 29-Código CBO S

30-Tabela	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 da Glosa	42-Assinatura
1-00	81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA			1	34,00	0,00			10/05/21		<i>Fufouca</i>
2-00	84000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR			1	72,00	0,00			10/05/21		<i>Fufouca</i>
3-00	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA	36	01	61,00	0,00				10/05/21		<i>Fufouca</i>
4-												
5-												
6-												
7-												
8-												
9-												
10-												
11-												
12-												
13-												
14-												
15-												
43-Data Previsto Término do Tratamento 10/05/21	44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial	46-Total Quantidade US 167,00	47-Valor Total R\$ 0,00	48-Total Franquia / Co-participação R\$							

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 10/05/21 *Fufouca* 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 10/05/21 *Fufouca* 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável 10/05/21 *Fufouca* 53-Data, local e Carimbo da Empresa 10/05/21 *Dra. Melissa Yonekura* Cirurgiã Dentista CROSP 60893