



1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 12/08/10 18/12/10		4-Data de Autorização 13/11/10 18/12/10		5-Sentença AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 7830103		7-Data Validade da Sentença 12/06/11 11/12/10																																																																																																																																																																																																																	
8-Número da Carteira 1002021511051060118872011		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA		11-Data Validade da Carteira 11/11/11		12-Número do Cartão Nacional de Saúde		13-Nome AMAUURI TADEU BORGES LEAL																																																																																																																																																																																																																	
14-Data Validade da Carteira 10/02/12		15-Nome do titular do plano AMAUURI TADEU BORGES LEAL		16-Data Validade da Carteira 10/02/12		17-Nome do Profissional Solicitante CLINICA BRAZIL IMAGEM LINS LTDA		18-Número no CRO 112010		19-UF SP																																																																																																																																																																																																																	
20-Data Validade da Carteira 10/02/12		21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 127258914854		22-Nome do Contratado Executante ADAIR TRAPICHE JUNIOR		23-Número no CRO 112010		24-UF SP		25-Código CNES 09																																																																																																																																																																																																																	
26-Nome do Profissional Executante ADAIR TRAPICHE JUNIOR		27-Número no CRO 112010		28-UF SP		29-Código CBO S		30-Franchisa/Co-participação R\$ 025 - Faturar Empresa Enviar - RX (0) 81000405		31-Data Validade da Carteira 10/02/12																																																																																																																																																																																																																	
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados <table border="1"> <thead> <tr> <th>30-Tabella</th> <th>31-Código do Procedimento</th> <th>32-Descrição</th> <th>33-Dente/Região</th> <th>34-Face</th> <th>35-Cid</th> <th>36-Quantidade US</th> <th>37-Valor</th> <th>38-Franchisa/Co-participação R\$</th> <th>39-Aut</th> <th>40-Data de Realização</th> <th>41-Motivo da Glosa</th> <th>42-Assinatura</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>008100405</td> <td>RADIOGRAFIA PANORÂMICA</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td>78,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td></td> <td>10/09/2010</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>												30-Tabella	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franchisa/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa	42-Assinatura	1	008100405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA		1		78,00	0,00			10/09/2010			2													3													4													5													6													7													8													9													10													11													12													13													14													15												
30-Tabella	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franchisa/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa	42-Assinatura																																																																																																																																																																																																															
1	008100405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA		1		78,00	0,00			10/09/2010																																																																																																																																																																																																																	
2																																																																																																																																																																																																																											
3																																																																																																																																																																																																																											
4																																																																																																																																																																																																																											
5																																																																																																																																																																																																																											
6																																																																																																																																																																																																																											
7																																																																																																																																																																																																																											
8																																																																																																																																																																																																																											
9																																																																																																																																																																																																																											
10																																																																																																																																																																																																																											
11																																																																																																																																																																																																																											
12																																																																																																																																																																																																																											
13																																																																																																																																																																																																																											
14																																																																																																																																																																																																																											
15																																																																																																																																																																																																																											
43-Data Previsto Término do Tratamento 11/11/11		44-Tipo de Atendimento 1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência		45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial		46-Total Quantidade US 78,00		47-Valor Total R\$ 0,00		48-Total Franchisa / Co-participação R\$																																																																																																																																																																																																																	
49-Observação 50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 53-Data, local e Carimbo da Empresa																																																																																																																																																																																																																											

Adair Trapiche - Dentista
Radiologista
CRM 112010