



2. №



1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 11/05/2011	4-Data de Autorização 13/10/2011	5-Sentença AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8604955	7-Data Validade da Sentença 11/08/2011	556495 INTERCÂMBIO
Dados do Beneficiário:						
8-Número da Carteira 00020125318083810000101	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Data de Validade da Carteira 12/01/1983	11-Data Validade da Carteira 11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde		
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento:						
13-Nome LUIZA DA SILVA SILVESTRE	14-Telefone ()	15-Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA	16-Data Validade da Carteira 11/11/11	17-Número do titular do plano LUIZA DA SILVA SILVESTRE		
Dados do Profissional Solicitante:						
18-Atendimento a RN N	19-Atendimento a RNP / OFF 133389139826	20-Atendimento a RNP / OFF DIEGO ADRIANO RICARDO	21-Atendimento a RNP / OFF DIEGO ADRIANO RICARDO	22-Atendimento a RNP / OFF DIEGO ADRIANO RICARDO		
Dados do Tratamento / Procedimentos Solicitados:						
30-Tabella 1-000853000047 2-000853000047 3-000853000047 4-000853000047 5- 6- 7- 8- 9- 10- 11- 12- 13- 14- 15-	31-Código do Procedimento RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	32-Descrição HASD HAID HASE HAIE	33-Dentista Registo HASD HAID HASE HAIE	34-Fase 1 1 1 1	35-Quantidade US 36,00 36,00 36,00 36,00	37-Valor 0,00 0,00 0,00 0,00
38-Franquia/Co-participação R\$ 41-Número da Guia 42-Assinatura						
43-Total Faturamento US 44-Total Quantidade US 45-Tipo de Faturamento 46-Valor Total R\$ 47-Total Faturamento / Co-participação R\$						
48-Total Faturamento / Co-participação R\$						
49-C2-servico						