

1-Registro ANS
4060143-Data de Emissão da Guia
12/10/124-Data de Autorização
12/3/10/125-Senha
AUTORIZADO6-Número da Guia Principal
82240387-Data Validade da Senha
12/10/14460014
INTERCAN

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira
00202532162000001019-Plano
POS REDE PRESTADORA10-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA11-Data Validade da Carteira
12/10/14

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome
LUCIANA DA SILVEIRA14-Telefone
() -15-Nome do titular do plano
LUCIANA DA SILVEIRA16-Data de Nascimento
18/05/198217-Endereço
() -18-Número no CRO
2616119-UF
RS20-Código CBO S
025 -21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
18457653709122-Nome do Contratado Executante
BRUNA DA SILVA OLIVEIRA23-Número no CRO
2616124-UF
RS25-Código CNES
2616126-Nome do Profissional Executante
BRUNA DA SILVA OLIVEIRA27-Número no CRO
2616128-UF
RS29-Código CBO S
2616130-Franquia/Co-participação R\$
0,0031-Data de Realização
12/10/1232-Motivo da Guia
EXODONTIA DE RAIZ33-Dente/Região
2534-Face
135-Qtd
136-Quantidade US
73,0037-Valor
0,0038-Franquia/Co-participação R\$
0,0039-Ant
0,0040-Data de Realização
12/10/1241-Motivo da Guia
EXODONTIA DE RAIZ42-Data de Realização
12/10/1243-Data de Realização
12/10/1244-Tipo de Atendimento
1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência45-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial46-Total Quantidade US
173,0047-Valor Total R\$
0,0048-Total Franquia / Co-p
0,00

49-Observação

50-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
12/10/1251-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/10/1252-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
12/10/1253-Data local e Assinatura da Empresa
12/10/1254-Data local e Assinatura da Empresa
12/10/1255-Data local e Assinatura da Empresa
12/10/1256-Data local e Assinatura da Empresa
12/10/1257-Data local e Assinatura da Empresa
12/10/12