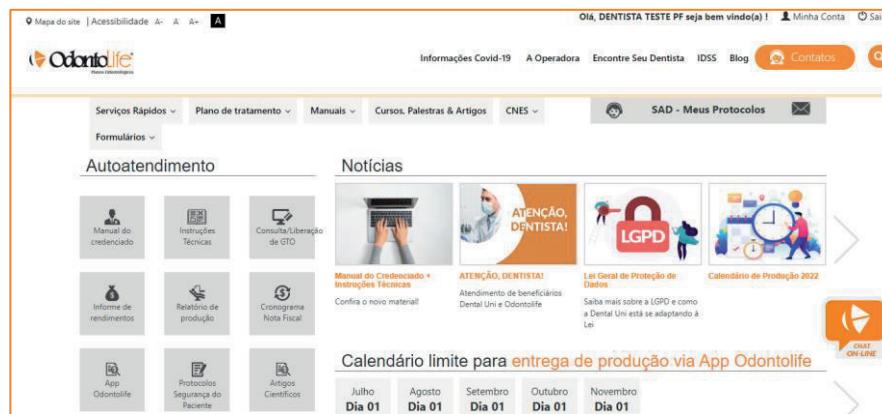




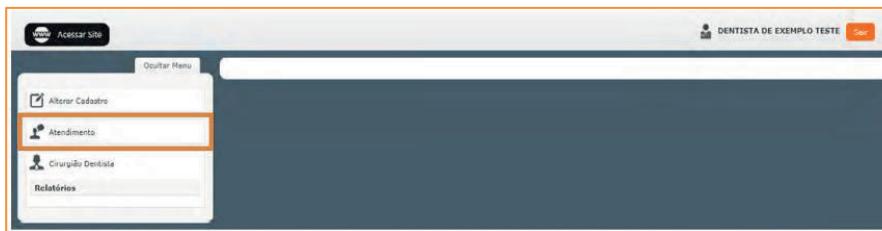
MANUAL PARA
LANÇAMENTO
DE GUIA

| PARA REALIZAR A SOLICITAÇÃO DE UMA GUIA NO SISTEMA

- No menu “Autoatendimento”, clique na opção “**Consulta/Liberação de GTO**”.



Você será direcionado para a tela abaixo:



Bem-vindo! Este é o **Sistema Integrado Odontológico da Odontolife – SIO**. É um sistema simples, prático e seguro.

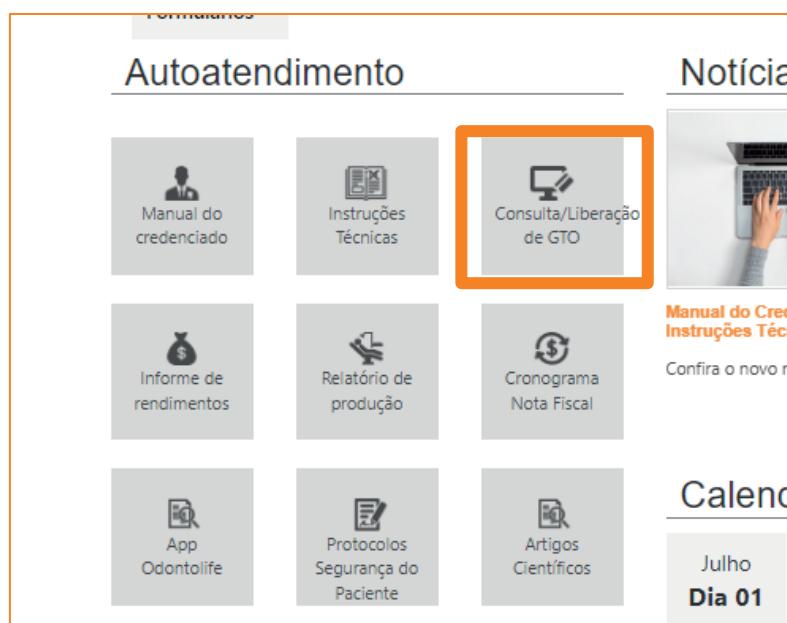
O menu de ações está do lado esquerdo da tela. Nele você poderá escolher qual tela do sistema deseja exibir. Estas telas estão organizadas em módulos:

- **Alterar Cadastro:** neste módulo você poderá conferir os seus dados cadastrais, corrigir determinadas informações e alterar a senha de acesso ao sistema.
- **Atendimento:** neste módulo você poderá criar guias para atendimento de beneficiários (beneficiário Odontolife e de Empresas parceiras – Interoperação), acompanhar o andamento das liberações e processar as guias de recursos de glosas.
- **Cirurgião-Dentista:** neste módulo você terá acesso ao relatório de produção e ao aviso de crédito. Nas próximas seções, apresentaremos cada uma destas possibilidades. Após conhecer a tela inicial do Sistema, vamos dar continuidade a solicitação de uma guia de tratamento:

IMPORTANTE: Para lançar a guia corretamente, identifique por meio da carteirinha qual a operadora que o beneficiário pertence. Lembrando que, você poderá atender os pacientes: **OdontoLife e das Parceiras DentalUni e SESI Viva+**.

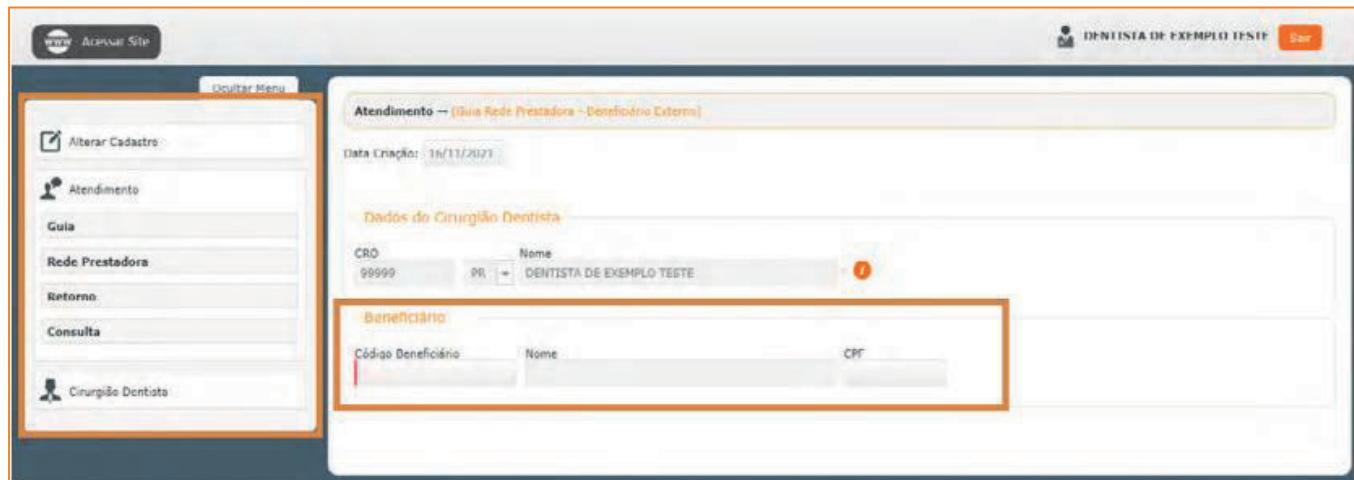
| ATENDIMENTO BENEFICIÁRIO ODONTOLIFE

Para solicitar uma guia de tratamento, é necessário que o dentista acesse o site www.odontolifeodontologia.com.br e utilize o seu CRO para login e senha. Em seguida, na página inicial, o dentista deverá selecionar a opção “Consulta/Liberação de GTO”.



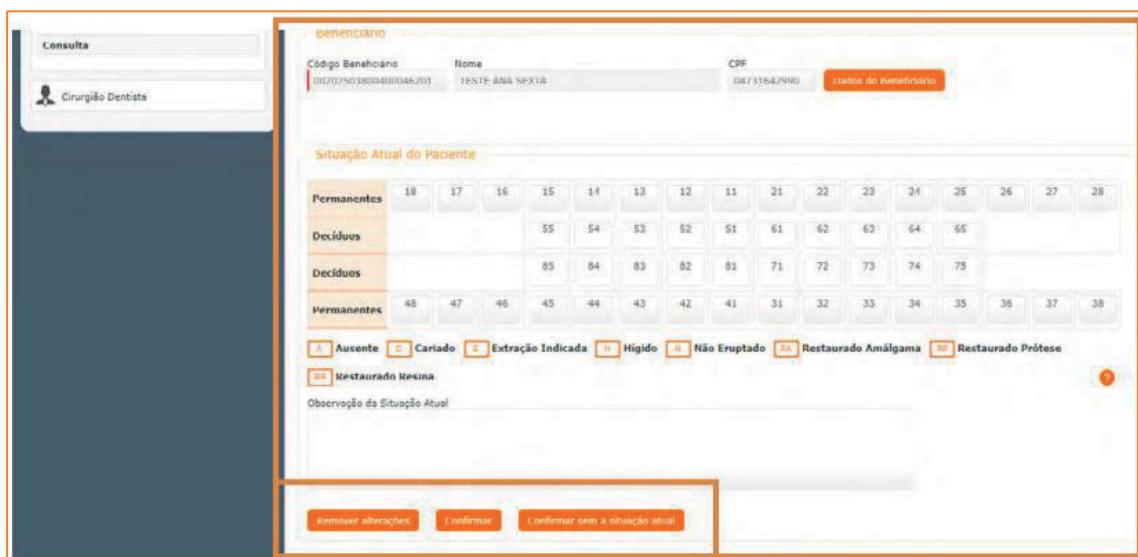
Para a solicitação da guia selecione a opção “Atendimento” > “Guia” > “Guia”.

No campo **Código do Beneficiário**, digite o **número do cartão do beneficiário**. Ao clicar fora do campo ou pressionar a tecla **TAB**, os demais dados do beneficiário serão carregados automaticamente.



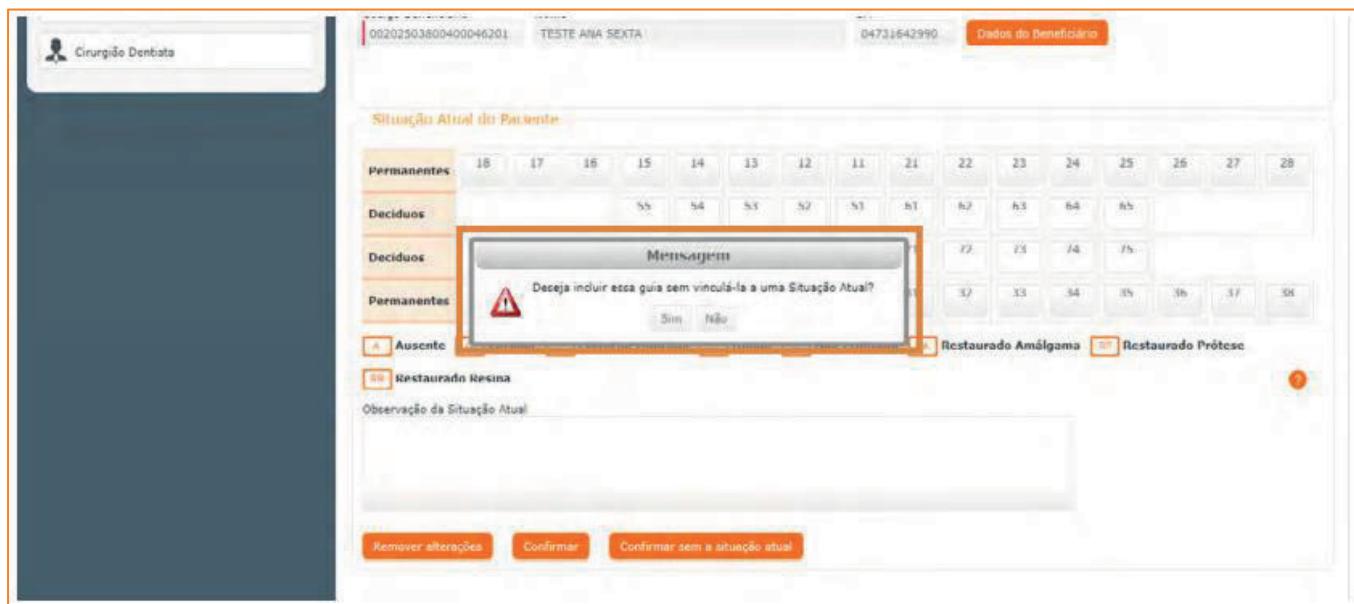
O próximo passo é o preenchimento da **Situação Atual do Paciente**. Este odontograma deverá ser preenchido de acordo com a atual situação da cavidade bucal do beneficiário.

Para o preenchimento, basta clicar sobre o status, na legenda logo abaixo, e clicar sobre o elemento a ser alterado. Quando concluir o preenchimento de todos os elementos, clique em **Confirmar**.



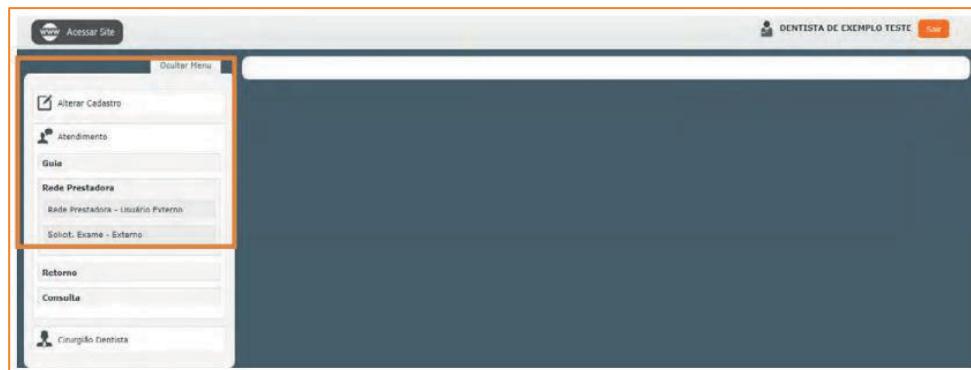
O botão **Remover Alterações** apaga as alterações realizadas no odontograma e permite que o processo seja refeito.

Caso não haja alterações no preenchimento da situação atual clique em **Confirmar sem a situação atual**, em seguida confirme.

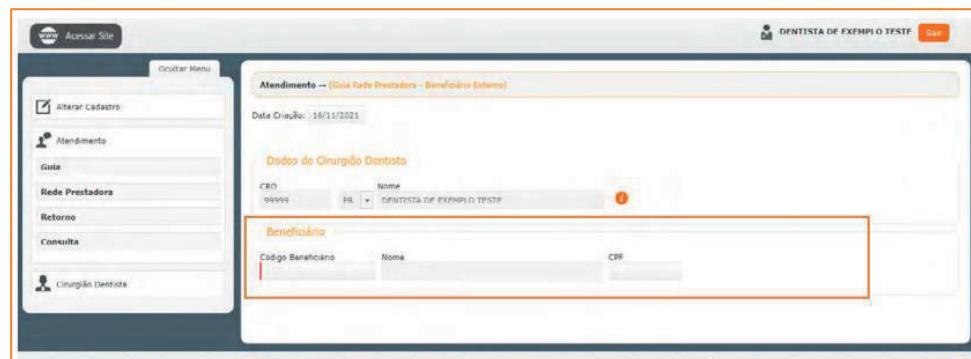


| ATENDIMENTO BENEFICIÁRIO INTEROPERADORAS - REDES PARCEIRAS

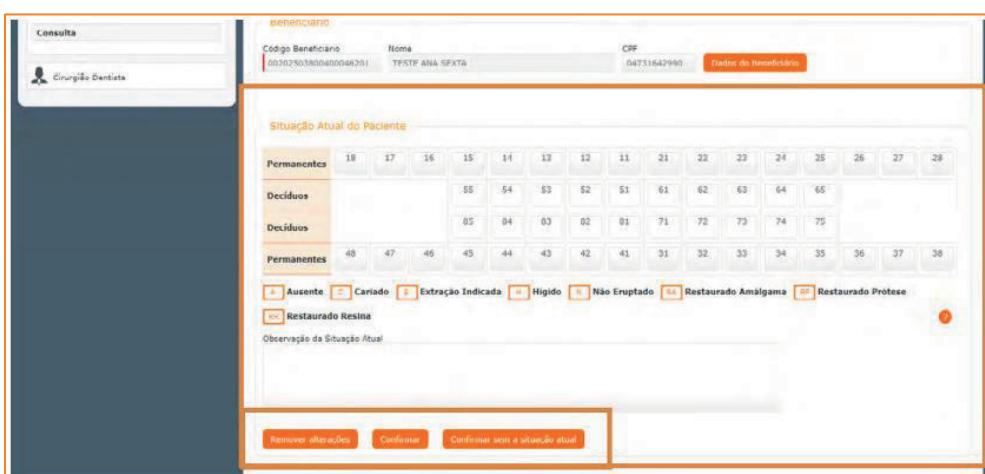
A solicitação de guias para a rede parceira será realizada no menu “Atendimento” > “Rede Prestadora” > “Rede Prestadora - Usuário Externo”.



No campo **Código do Beneficiário**, digite o **número do cartão do beneficiário**. Ao clicar fora do campo ou pressionar a tecla **TAB**, os demais dados do beneficiário serão carregados automaticamente.

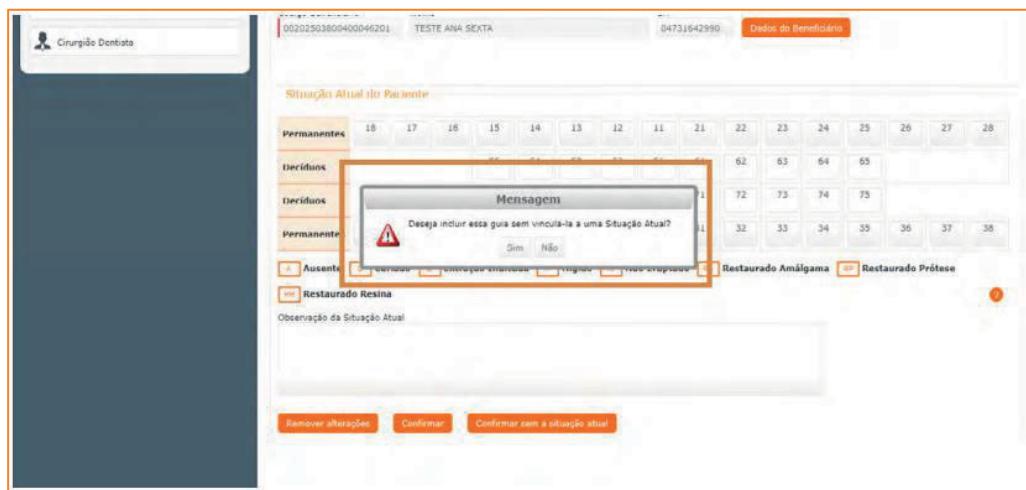


O próximo passo é o preenchimento da **Situação Atual do Paciente**. Este odontograma deverá ser preenchido de acordo com a atual situação da cavidade bucal do beneficiário. Para o preenchimento, basta clicar sobre o status, na legenda logo abaixo, e clicar sobre o elemento a ser alterado. Quando concluir o preenchimento de todos os elementos, clique em **Confirmar**.



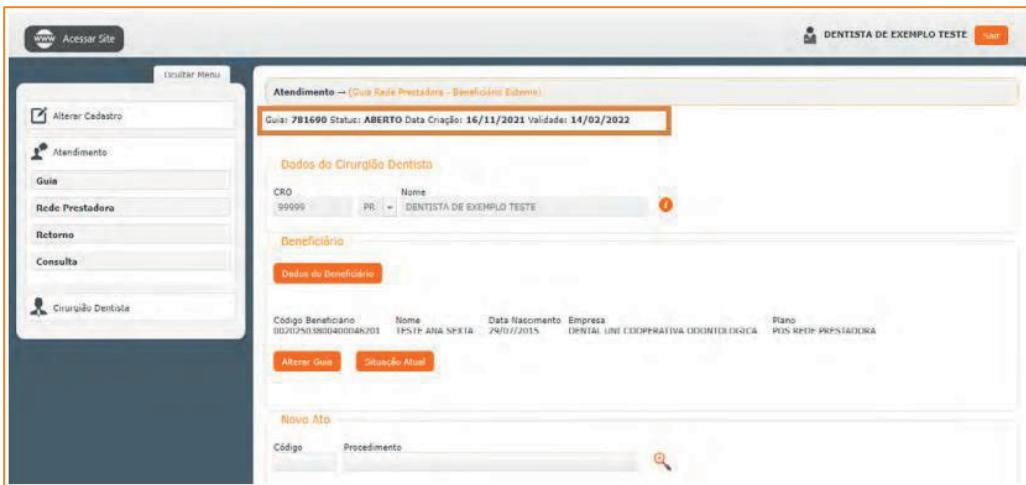
O botão **Remover Alterações** apaga as alterações realizadas no odontograma e permite que o processo seja refeito.

Caso não haja alterações no preenchimento da situação atual clique em **Confirmar sem a situação atual**, em seguida confirme.



| ABERTURA DA GUIA

Ao confirmar os dados do beneficiário, a guia será registrada no sistema e a partir deste momento ela terá um número que a identifica. **Esse é o número da guia.**



ATENÇÃO: Toda guia no sistema tem validade de 90 dias (data de validade da guia consta no campo 07 da GTO). Após este prazo a guia será cancelada automaticamente, impossibilitando o seu pagamento. A guia deve ser faturada dentro do prazo de validade. **Esteja atento!**

| INSERINDO OS PROCEDIMENTOS NA GUIA

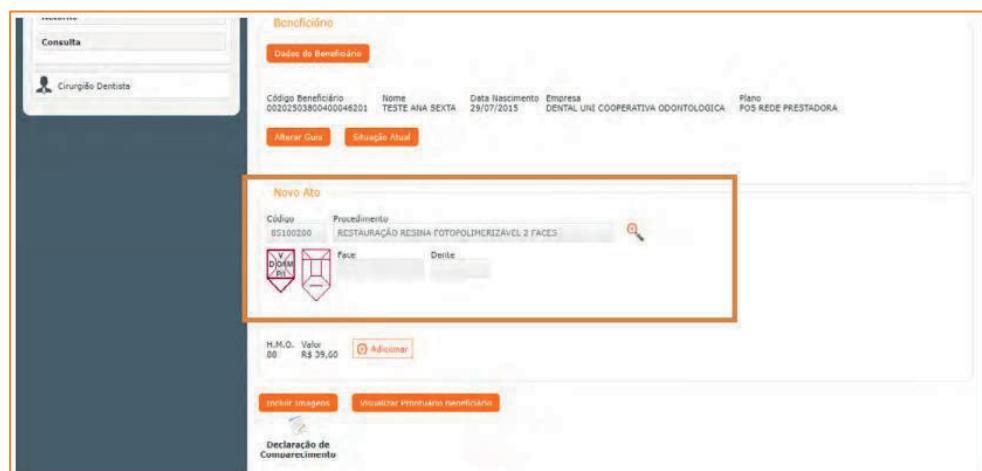
Digite o código do procedimento no campo **Código** e pressione a tecla (ou clique fora do campo). Você também pode localizar um procedimento pelo nome. No campo **Procedimento**  digite a **nomenclatura do procedimento** e clique no botão **Lupa** à direita do campo. O sistema localizará um procedimento mesmo que você forneça apenas uma parte do nome. Esse processo deve ser repetido para cada ato necessário para o tratamento do beneficiário.



Assim que localizado o ato, clique no ícone de confirmação  ao lado direito e em seguida no botão “**ADICIONAR**” para que o mesmo seja fixado na guia.

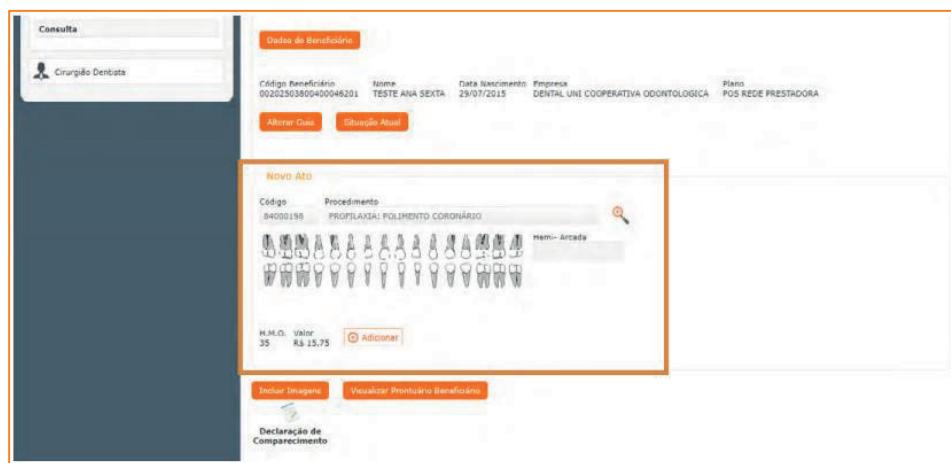


Alguns procedimentos irão exigir seleção dos segmentos em que serão efetuados. Esse processo deverá ser repetido para cada ato necessário para o tratamento do beneficiário.



Conforme a aplicação do procedimento, o sistema solicitará informações extras para descrever corretamente o ato. Por exemplo, para restaurações será necessário informar o número do elemento e as faces envolvidas. Utilize a representação do elemento para determinar a face.

Procedimentos que envolvam mais de uma arcada, hemiarcada ou segmento poderão ser lançados de uma única vez. Para tanto, clique nas regiões necessárias. Caso você tenha incluído algum procedimento por equívoco, clique no botão “X” na linha do procedimento em questão.



Quando estiver satisfeito com o plano de tratamento, clique em **Validar Atos**, conforme a figura abaixo:



Em uma mesma guia podem ser inseridos até **14 procedimentos**. Se o plano de tratamento demandar mais procedimentos, será necessário abrir uma nova guia.

Importante: A Consulta inicial tem como finalidade elaborar o plano de tratamento do beneficiário. Neste momento é importante orientar o paciente sobre os procedimentos que serão realizados, bem como explicar a necessidade e importância de realizá-los. Neste momento também é fundamental orientar o paciente das rotinas de atendimento do consultório como horários de atendimentos, agendamentos, cancelamentos de consultas e cobranças de faltas sem justificativa.

| LIBERAÇÃO DA GUIA

Após a validação dos atos, a guia irá assumir o status “**Pendente de liberação de intercâmbio**”.

Isto indica que a guia está em análise. Conforme regulamentação da ANS, a operadora tem o prazo de até 07 (sete) dias úteis para liberação de guias.

O dentista deverá aguardar a liberação da guia para executar os procedimentos. Quando estiver liberada, o status da guia será alterado para **“Aguardando Token do Beneficiário”** (Verificar manual de envio de token).

Após estar “**Autorizada**”, o dentista deverá imprimir a guia de tratamento. Para imprimir, basta clicar na opção “Guia de Tratamento”, conforme ilustrado a imagem abaixo.

	RESTAURAÇÃO RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL 2 FACES	Raio X Inicial	36-D,L	R\$ 39,60	88	Autorizado		Cancelar
Total Orçado				R\$ 39,60	88			
Cancelar Guia								
AC Ato - Complementar PP Pós Pagamento AEC Carência ACO Co-participação ATR Transferidos								
Imagens da Guia	Justificativas							
								
Declaração de Comparecimento	Guia de Tratamento							

Após a realização do exame, o beneficiário data e assina nos **campos 40, 42 e 52** da guia e o profissional executante inclui sua assinatura, data e carimbo nos **campos 50 e 51**.

 GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO													
 580618 INTERCÂMBIO													
1-Digito ANS 406414		5-Data de Emissão da Guia 1 1 9 1 0 6 1 2 1		6-Data de Autorização 1 1 6 1 0 6 1 2 1		7-Selos AUTORIZADO		8-Número da Guia Principal 86685996		9-Data Validade da Senha 1 0 8 1 0 9 1 2 1			
Dados do Beneficiário													
10-Número da Carteira 9 0 2 0 2 5 3 1 8 2 4 1 5 0 0 0 0 1 0 1				11-Plano POS REDE PRESTADORA DENTAL UNI COOPERATIVA				12-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		13-Data Validade da Carteira 1 1 1 1 1 1 1 1			
Dados do Beneficiário Teste Treinamento													
14-Nome BENEFICIARIO TESTE TREINAMENTO		15-Data de Nascimento 01/01/1980		16-Fone 1 1 1 1 1 1		17-Fone de Escritório 1 1 1 1 1 1 1		18-Número do Cartão de Saúde BENEFICIARIO TESTE TREINAMENTO					
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento													
19-Acordamento e RNN N		20-Nome do Profissional Executante DENTISTA DE EXEMPLO		21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 5 7 4 1 7 8 6 9 6 5		22-Nome do Contratado Executante DENTISTA DE EXEMPLO		23-Número no CRO 99999		24-UF PR		25-Código CRM S 99999	
26-Nome do Profissional Executante DENTISTA DE EXEMPLO						27-Número no CRO 99999		28-UF PR		29-Código CRM S 99999			
Relatório de Tratamento / Procedimentos Solicitados													
30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Centro Região	34-Fase	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia / Co-participação R\$	39-Ant	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa		
1	1 0 1 8 1 0 0 0 1 0 3 0	CONSULTA ODONTOLÓGICA	1	1	1	1 3 4 0 0 0	0 0 0 0 0 0	1 0 0 0 0 0	S	1 1 1 1 1 1 1 1			
2	2 0 1 8 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA	36	DM	1	1 8 8 0 0 0	0 0 0 0 0 0	1 0 0 0 0 0	S	1 1 1 1 1 1 1 1			
3	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
4	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
5	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
6	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
7	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
8	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
9	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
10	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
11	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
12	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
13	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
14	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
15	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
16	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
17	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
18	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
19	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
20	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
21	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
22	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
23	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
24	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
25	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
26	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
27	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
28	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
29	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
30	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
31	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
32	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
33	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
34	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
35	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
36	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
37	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
38	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
39	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
40	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
41	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
42	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
43	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
44	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
45	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
46	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
47	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
48	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
49	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
50	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
51	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
52	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
53	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
54	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
55	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
56	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
57	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
58	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1			
59	1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1						

Após os todos os procedimentos da guia serem executados, a mesma deve ser enviada para pagamento na produção através do **App Odontolife** (Verificar manual de entrega de produção).

