



1-Registro ANS 406414 3-Dati de Emissão da Guia 10/07/10 4-Dati de Autorização 5-Série PENDENTE DE LIBERAÇÃO 6-Número da Guia Principal 305605 7-Dati Validade da Série 10/06/10 7/12/10

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira 10/03/17 000020636078 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa QUALICORP CRC VENCIMENTO 30 11-Dati Validade da Carteira 12-Número do Contrato Nacional de Saúde 704004371995664

13-Nome NILZA MARIA SALDANHA DA GAMA G 14-Telefone 19/06/1938 15-Nome do titular do plano NILZA MARIA SALDANHA DA GAMA G

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a R# 17-Nome do Profissional Solicitante DANIEL ROLDI VIEIRA PINHEIRO 18-Número no CRO 30438 19-UF RJ 20-Código CBO S 801 -

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 10/912124371736 22-Nome do Contratado Excitante DANIEL ROLDI VIEIRA PINHEIRO 23-Número no CRO 30438 24-UF RJ 25-Código CNES

26-Nome do Profissional Excitante DANIEL ROLDI VIEIRA PINHEIRO 27-Número no CRO 30438 28-UF RJ 29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Faixa	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Dati de Realização	41-Motivo da Glosa	42-Assinatura
1-00	181000057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE		1	3400	0,00	0,00			10/04/12		
2-00	185400467	RECIMENTAÇÃO DE TRABALHO	13	1	1810	0,00	0,00			10/04/12		
3-												
4-												
5-												
6-												
7-												
8-												
9-												
10-												
11-												
12-												
13-												
14-												
15-												

43-Dati Previsto Término do Tratamento 44-Tipo de Atendimento 45-Tipo de Faturamento 46-Total Quantidade US 47-Valor Total R\$ 48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Observação

Paula de Lucatue - Curativo

50-Dati, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 51-Dati, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 52-Dati, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 53-Dati, local e Carimbo da Empresa