



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



655584
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414 2-Cópia de Imagem da Guia 11/1/08 12/1 3-Dados de Autorização 11/1/08 12/1 4-Será AUTORIZADO 8924362 5-Diário de Tratamento da Guia Principal 10/9/11 11/2/11 6-Dia Validade da Guia 10/9/11 11/2/11

3-3533 do Responsável e

8-Número da Carteira 0002025385 9-Pos REDE PRESTADORA

13-Nome RONEI OLÍMPIO DE OLIVEIRA

16-02/1976

10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Telefone

()

11-Dia Validade da Carteira

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

15-Nome do titular do plano RONEI OLÍMPIO DE OLIVEIRA

3533 do Responsável e

16-Atendimento a RN CLINICERTA

21-Código na Carteira / CNPJ / CNP

03122181516510

22-Nome do Contratado Exatante

ANA PAULA DE VASCONCELOS MINISTERIO

26-Nome do Profissional Exatante

ANA PAULA DE VASCONCELOS MINISTERIO

30-Tabela

31-Código do Procedimento

0085300047

32-Descrição

RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL

33-Dente/Região

HASD

34-Face

1

35-Qtd

1

36-Quantidade US

3,6000

37-Valor

0,00

38-Frangula/Co participação R\$

S 11/08/21

39-Aut

40-Dia de Realização

11/08/21

41-Motivo da Guia 4.2-Assinatura

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

S 11/08/21

5-Dia local e Assinatura do Contratado-Dentista Solitante

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

51-Dia local e Assinatura do Contratado-Dentista

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

52-Dia local e Assinatura do Beneficiário-Responsável

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

53-Dia local e Assinatura da Empresa

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

54-Dia local e Assinatura do Profissional Assistente e arcar com os custos previstos em contrato

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

55-Dia local e Assinatura do Profissional Assistente e arcar com os custos previstos em contrato

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

56-Dia local e Assinatura do Profissional Assistente e arcar com os custos previstos em contrato

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

11/08/21

57-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

58-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

59-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

60-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

61-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

62-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

63-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

64-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

65-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

66-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

67-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

68-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

69-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

70-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

71-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

72-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

73-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

74-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

75-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

76-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

77-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

78-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

79-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

80-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

81-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

82-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

83-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

84-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

85-Valor Total R\$

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

86-Valor Total R\$</