

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-º



33322 9
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha
3 0 / 0 9 / 1 2 0

6-Número da Guia Principal
50174033

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Emissão da Guia
0 2 / 0 7 / 1 2 0

3-Data de Autorização
0 2 / 0 7 / 1 2 0

10-Empresa
01 ADMINISTRACAO

11-Data Validade da Carteira
12-Número do Cartão Nacional de Saúde
705002848865054

14-Telefone
15-Nome do titular do plano
CRISTIANE SANTOS ARAUJO

16-Data de Realização
17-Nome do Profissional Solicitante
MARCIA MARTINS PEREIRA

18-Número no CRO
20672

19-UF
RJ

20-Código CBO S

21-Número no CRO
20672

22-Nome do Contratado Executante
MARCIA MARTINS PEREIRA

23-Número no CRO
20672

24-UF
RJ

25-Código ONES

26-Código CBO S

27-Número no CRO
20672

28-UF
RJ

29-Código CBO S

30-Quantidade US

31-Código do Procedimento

32-Descrição

33-Dente/Região

34-Face

35-Qtd

36-Franchisa/Co-participação R\$

37-Valor

38-Franchisa/Co-participação R\$

39-Aut

40-Data de Realização

41-Motivo da Glosa 42-Res

43-Total Franquia / Co-participação

44-Tipo de Atendimento

45-Tipo de Faturamento

46-Valor Total R\$

47-Data local e Assinatura do Responsável

48-Data local e Assinatura do Profissional Assistente

49-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

50-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

51-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

52-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

53-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

54-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

55-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

56-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

57-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

58-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

59-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

60-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

61-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

62-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

63-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

64-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

65-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

66-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

67-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

68-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

69-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

70-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

71-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

72-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

73-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

74-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

75-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

76-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

77-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

78-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

79-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

80-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

81-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

82-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

83-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

84-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

85-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

86-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

87-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

88-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

89-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

90-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

91-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

92-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

93-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

94-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

95-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

96-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

97-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

98-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

99-Data local e Assinatura do Profissional Contratado

100-Data local e Assinatura do Profissional Contratado