

2-Ni^c421366
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 1 7 / 1 1 / 2 0		4-Data de Autorização 2 1 / 1 1 / 2 0		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8063160		7-Data Validade da Senha 1 5 / 0 2 / 2 1		421366 INTERCÂMBIO																	
8-Número da Carteira 0 0 / 2 0 / 2 5 / 1 0 / 5 0 / 6 0 / 0 8 / 0 0 / 4 0 / 1		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA		11-Data Validade da Carteira / / / / / /		12-Numero do Cartão Nacional de Saúde																					
13-Nome ADRIANA CEZARIO DE CAMARGO		15/11/1974		14-Telefone () - - - - -		15-Nome do titular do plano ADRIANA CEZARIO DE CAMARGO																							
16-Atendimento a RN N		17-Nome do Profissional Solicitante ADRIANA SARAIVA JORDANI MEIRELLES DA FONSECA		18-Número no CRO 36455		19-UF SP		20-Código CBO S		025 - Faturar Empresa																			
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1 0 / 5 7 / 5 5 0 3 8 8 2		22-Nome do Contratado Executante ADRIANA SARAIVA JORDANI MEIRELLES DA		23-Número no CRO 36455		24-UF SP		25-Código CNES																					
26-Nome do Profissional Executante ADRIANA SARAIVA JORDANI MEIRELLES DA FONSECA		27-Número no CRO 36455		28-UF SP		29-Código CBO S																							
30-Tabela		31-Código do Procedimento		32-Descrição		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data do Realização		41-Motivo da Class 42-Assinatura							
1- 0 0 0 8 4 0 0 1 9 8		2- 1		3- 1		4- 1		5- 1		6- 1		7- 1		8- 1		9- 1		10		11		12		13		14		15	
PROFILAXIA: POLIMENTO		HAIE		1		3		5		0		0		0		0		0		S		23/11/20		xgubug					

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

Scientista Sollicitante
Herbman

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista:

rgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário

53-Dala local e Carimbo do Escudo

20	1	1
----	---	---

2	1	7	2
---	---	---	---

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----