



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



313912
INTERCAMBIO

1-Registro ANS
406414

3-Data de Emissão da Guia
11/05/2012

4-Data de Autorização
11/05/2012

5-Senha
AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal
50163382

7-Data Validade da Senha
11/05/2012

8-Número da Carteira
010379994061367416

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
UNIMED SAUDE E ODONTO S/A

11-Data Validade da Carteira
709604629695179

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome
ANDRE LUIZ PIVA BARROSO

14-Telefone
07/07/1975

15-Nome do titular do plano
ANDRE LUIZ PIVA BARROSO

16-Atendimento RN
N

17-Nome do Profissional Solicitante
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
10112147815617041111

22-Nome do Contratado Executante
CRISTIANE BOUZADA BRUZIGUESES ESPINOLA

23-Número no CRO
17644

24-UF
RJ

25-Código CNES
06

26-Nome do Profissional Executante
CRISTIANE BOUZADA BRUZIGUESES ESPINOLA

27-Número no CRO
17644

28-UF
RJ

29-Código CBO S

30-UF
RJ

31-Código de Procedimento

32-Descrição

33-Dente/Região

34-Face

35-Qtd

36-Quantidade US

37-Valor

38-Franquia/Co-participação R\$

39-Aut

40-Data de Realização

41-Motivo da Glosa

42-Assinatura

43-Data Previsão 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

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

51-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Carimbo da Empresa