

8-Número da Carteira
1010210251051061081081081011

9-Buro
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
INSTITUTO DE ASSISTENCIA

11-Data Validade da Carteira
11/11/11

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome
LUCIA HELENA PASCOAL LISBOA

06/11/1962

14-Telefone
() -

15-Nome do titular do plano
LUCIA HELENA PASCOAL LISBOA

16-Autorização Responsável pelo Tratamento
17-Nome do Profissional Solicitante
GISELE CRISTINA KIMURA IUASSACA

18-Número no CRO
122986

19-UF
SP

20-Código CBO S
025 -
Faturar Empresa

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
1311357142855

22-Nome do Contratado Executante
GISELE CRISTINA KIMURA IUASSACA

23-Número no CRO
122986

24-UF
SP

25-Código CINES

26-Nome do Profissional Executante
GISELE CRISTINA KIMURA IUASSACA

27-Número no CRO
122986

28-UF
SP

29-Código CBO S

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente Regido	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-Autorização
1	010	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA	23	V	1	61,00	0,00	S	11/10/2012		
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

43-Data Previsão Término do Tratamento

44-Tipo de Atendimento

1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

45-Tipo de Faturamento

1-Total 2-Parcial

46-Total Quantidade US

161,00

47-Valor Total R\$

10,00

48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Observação

Foto na sistema

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

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Carimbo da Empresa

D.ª Gisele Cristina Kimura Iuassaca
Cirurgiã Dentista
CROSP/122986