

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

371352
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Se-hta
10/11/2012

6-Número da Guia Principal
7854412

5-Sineta
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
10/10/2012

3-Data de Emissão da Guia
10/10/2012

1-Registr. ANS
406414

11-Data Validade da Carteira
11/11/11

10-Empresa
CONSEHO REGIONAL DE

14-Telefone
(11) 11111111

13-Nome
CLAUDIA FERREIRA DE ALMEIDA

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

15-Nome e do titular do plano
CLAUDIA FERREIRA DE ALMEIDA

16-Plano
POS REDE PRESTADORA

17-Data de Emissão da Guia
29/12/1983

18-Número na CRO
27085

23-Número no CRO
27085

27-Número na CRO
27085

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
101201121671679

20-Cótipo CBO 3

24-JF
MG

25-Código CINES

26-Nome do Profissional Executante
FABIOLA DULCE MONTEIRO

28-JF
MG

29-Cótipo CBO 3

30-Quantidade US

31-Código do Procedimento
32-Descrição
33-Data de Realização
34-Valor

35-Quantidade US

36-Quantidade US

37-Valor

38-Franquia/Co-participação R\$

39-Aut
40-Data de Realização

41-Motivo da Realização

42-Assinatura

43-Data Previsão Término do Tratamento
44-Tipo de Atendimento
45-Tipo de Fraturamento
46-Total Quantidade de US
47-Valor Total R\$
48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Obtenção

50-Data, local e Assinatura do Solicitante

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

54-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

55-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

56-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

57-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

58-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

59-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

60-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

61-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

62-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

63-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

64-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

65-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

66-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

67-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

68-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

69-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

70-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

71-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

72-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

73-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

74-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

75-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

76-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

77-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

78-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

79-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

80-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

81-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

82-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

83-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

84-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

85-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

86-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

87-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

88-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

89-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

90-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

91-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

92-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

93-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

94-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

95-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

96-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

97-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

98-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

99-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

100-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

101-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

102-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

103-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

104-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

105-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

106-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

107-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

108-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

109-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

110-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

111-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

112-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

113-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

114-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

115-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

116-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

117-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

118-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

119-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

120-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

121-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

122-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

123-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

124-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

125-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

126-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

127-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

128-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

129-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

130-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

131-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

132-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

133-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

134-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

135-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

136-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

137-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

138-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

139-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

140-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

141-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

142-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

143-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

144-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

145-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

146-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

147-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

148-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

149-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

150-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

151-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

152-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

153-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

154-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

155-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

156-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

157-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

158-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

159-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

160-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

161-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

162-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

163-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

164-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável