

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



1.º ANS 414 3.º Data de Emissão da Guia 10/08/19 4.º Data de Autenticação 10/08/19 5.º Sembr 10/08/19 6.º Número da Guia Principal 50189940 7.º Data Validade da Sembr 10/07/12 8.º Data Validade da Guia 10/07/12

371602
INTERCÂMBIO

10.º Beneficiário

11.º Beneficiário 013700010010168195

12.º Plano POS REDE PRESTADORA

13.º Empresa PS PADRAO ADMINIST

14.º Data Validade da Carteira 10/07/12

15.º Número do Cartão Nacional de Saúde 702408523722227

16.º Contratação Responsável pelo Tratamento

17.º Nome do Profissional Solicitante

18.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

19.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

20.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

21.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

22.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

23.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

24.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

25.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

26.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

27.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

28.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

29.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

30.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

31.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

32.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

33.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

34.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

35.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

36.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

37.º Nome do Profissional Solicitante ELIANE BISPO DE ALENCAR

ELIANE BISPO DE ALENCAR

31.º Código do Procedimento

32.º Descrição

33.º Dente/Região

34.º Face

35.º Cid

36.º Quantidade US

37.º Valor

38.º Franquia/Co-participação R\$

39.º Aut

40.º Data de Realização

41.º Motivo da Guia 42.º Ass

01081001030

CONSULTA ODONTOLÓGICA

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

010840010198

PROFILAXIA: POLIMENTO

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1.º Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

10/08/19

10/08/19

10/08/19

10/08/19

10/08/19