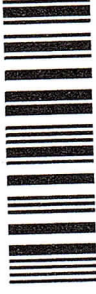




GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

467458
INTERCÂMBIO

Par quantidade para cada dente

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 02/10/2012		4-Data de Autorização 02/10/2012		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8257914		7-Data Validade da Senha 03/10/2012		2-Nº 467458 INTERCÂMBIO			
Dados do Beneficiário				10-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA				11-Data Validade da Carteira 11/09/1960				12-Número do Cartão Nacional de Saúde			
8-Número da Carteira 002020251051060600264801				9-Plano POS REDE PRESTADORA				13-Nome SELMA REGINA DE SOUZA BARBOSA				14-Telefone SELMA REGINA DE SOUZA BARBOSA			
15-Data Validade da Carteira				16-Atendimento a RN N				17-Nome do Profissional Solicitante ANESIO GRACINDO ALVES JUNIOR				18-Número no CRO 94101			
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 117551628897				22-Nome do Contratado Executante ANESIO GRACINDO ALVES JUNIOR				23-Número no CRO 94101				24-JF SP			
26-Nome do Profissional Executante ANESIO GRACINDO ALVES JUNIOR				27-Número no CRO 94101				28-JF SP				29-Código CBO S			
30-Tabuada				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 de Realização				41-Motivo da Classe 42-Assinatura			
1-00081000065				CONSULTA ODONTOLÓGICA				1				1			
2-00085300047				RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL				1				1			
3-00085300047				RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL				1				1			
4-00085300047				RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL				1				1			
5-00085300047				RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL				1				1			
6-00085100218				RESTAURAÇÃO RESINA				12				12			
7-00085100218				RESTAURAÇÃO RESINA				13				13			
8-00085100196				RESTAURAÇÃO RESINA				14				14			
9-00085100196				RESTAURAÇÃO RESINA				15				15			
10-00085100196				RESTAURAÇÃO RESINA				44				44			
11-00085100200				RESTAURAÇÃO RESINA				45				45			
12															
13															
14															
15															
43-Data Previsão Término do Tratamento				44-Tipo de Atendimento				45-Tipo de Faturamento				46-Tipo de Faturamento			
47-Valor Total R\$				48-Tipo de Faturamento				49-Tipo de Faturamento				50-Tipo de Faturamento			
51-Data Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista				52-Data Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista				53-Data Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista				54-Data Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista			
55-Data Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista				56-Data Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista				57-Data Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista				58-Data Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista			

Dr. Anésio Gracindo A. Júnior

CRO 94101

At. São João, 473 - Ponte São João

53-Data Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

11/11/11 Mundial - SP Tel: 4528-3559