

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2- Nº



1-Registro ANS
406414

3-Data de Emissão da Guia
15/03/2011

4-Data de Autorização
22/03/2011

5-Senha
AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal
8388450

7-Data Validade da Senha
13/06/2011

499639
INTERCÂMBIO

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira
0020253632400001012

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira
11/11/11

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome
YVONE MARIA OLIVEIRA DE LIMA

14-Telefone
(11) 11111111

15-Data Validade do plano
19/04/1959

16-Data Validade do plano
11/11/11

17-Nome do titular do plano
RENE JORGE CAVALCANTE DOS SANTOS

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RN
N

17-Nome do Profissional Solicitante
SANDRA CRISOSTOMO DE OLIVEIRA

18-Número no CRO
16305

19-UF
BA

20-Código CBO S
16305

21-UF
BA

22-Código CBO S
16305

23-UF
BA

24-UF
BA

25-UF
BA

26-UF
BA

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
106611941715123

22-Nome do Contratado Executante
SANDRA CRISOSTOMO DE OLIVEIRA

23-Número no CRO
16305

24-UF
BA

25-UF
BA

26-UF
BA

27-UF
BA

28-UF
BA

29-UF
BA

30-UF
BA

31-UF
BA

26-Nome do Profissional Executante
SANDRA CRISOSTOMO DE OLIVEIRA

27-Nome do Contratado Executante
SANDRA CRISOSTOMO DE OLIVEIRA

28-Número no CRO
16305

29-UF
BA

30-UF
BA

31-UF
BA

32-UF
BA

33-UF
BA

34-UF
BA

35-UF
BA

36-UF
BA

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
34,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X

42-Assinatura
X

30-Tabela
1001810000065

31-Código do Procedimento
1001810000065

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
35,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X

42-Assinatura
X

30-Tabela
1001810000065

31-Código do Procedimento
1001810000065

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
35,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X

42-Assinatura
X

30-Tabela
1001810000065

31-Código do Procedimento
1001810000065

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
35,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X

42-Assinatura
X

30-Tabela
1001810000065

31-Código do Procedimento
1001810000065

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
35,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X

42-Assinatura
X

30-Tabela
1001810000065

31-Código do Procedimento
1001810000065

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
35,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X

42-Assinatura
X

30-Tabela
1001810000065

31-Código do Procedimento
1001810000065

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
35,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X

42-Assinatura
X

30-Tabela
1001810000065

31-Código do Procedimento
1001810000065

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
35,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X

42-Assinatura
X

30-Tabela
1001810000065

31-Código do Procedimento
1001810000065

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
35,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X

42-Assinatura
X

30-Tabela
1001810000065

31-Código do Procedimento
1001810000065

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
35,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X

42-Assinatura
X

30-Tabela
1001810000065

31-Código do Procedimento
1001810000065

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
35,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X

42-Assinatura
X

30-Tabela
1001810000065

31-Código do Procedimento
1001810000065

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
35,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X

42-Assinatura
X

30-Tabela
1001810000065

31-Código do Procedimento
1001810000065

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
35,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X

42-Assinatura
X

30-Tabela
1001810000065

31-Código do Procedimento
1001810000065

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
35,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X

42-Assinatura
X

30-Tabela
1001810000065

31-Código do Procedimento
1001810000065

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
35,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X

42-Assinatura
X

30-Tabela
1001810000065

31-Código do Procedimento
1001810000065

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
35,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X

42-Assinatura
X

30-Tabela
1001810000065

31-Código do Procedimento
1001810000065

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Quantidade US
1

34-Face
HASD

35-Qtd
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
35,00

38-Franchia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
23/03/2011

41- Motivo da Glosa
X