



1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 13/11/05/12/21	4-Data de Autorização 13/11/05/12/21	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 9962560	7-Dia Validade os semina 12/9/08/12/21
--------------------------	---	---	-----------------------	---------------------------------------	---

8-Número da Carteira	10-0-2-10-2-5-2-5-3-0-7-0-0-0-0-0-0-1-0-5
9-Plano	POS REDE PRESTADORA
10-Empresa	ELIANE S A REVESTIMENTOS
11-Data Validade da Carteira	11-11-11
12-Número do Cartão	

13-Nome	MARIA EDUARDA RODRIGUES ANTUNES	09/03/2004	() - ()	ALEX MATOS
---------	---------------------------------	------------	-----------	------------

16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante ODONTOIMAGEM	18-Número no CRO 8307	19-UF SC	20-Código CBO S 09	025 - Faturar Empresa
--------------------------	---	--------------------------	-------------	-----------------------	--------------------------

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF	10	7	8	6	6	2	6	1	5	0	10	10	1	7	6
22-Nome do Contratado Executante	MM RAI0 X RADIOLOGIA ODONTOLOGICA LTDA														
23-Número no CRO	8307														
24-UF	SC														
25-Código CNEC	6725236														
Enviar - RX	(I) 81000405														
	(I) 81000375-RMD														
	(I) 81000375-RPD														
26-Nome do Profissional Executante	MARIANA FERREIRA MEDEIROS														
27-Número no CRO	8307														
28-UF	SC														
29-Código CBO S															

[illegible]

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Raigão	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut.	40-Dia de Realização	41-Motivo da Causa	42-Tratamento
1-	0 0	8 1 0 0 0 4 0 5			1	7 8	0 0	0 0	S	07/10/16	23	Xavieria Eduarda
2-	0 0	8 1 0 0 0 3 7 5	RX INTERPROXIMAL - BITE-		1	1 4	0 0	0 0	S	07/11/16	23	Xavieria Eduarda
3-	0 0	8 1 0 0 0 3 7 5	RX INTERPROXIMAL - BITE-		1	1 4	0 0	0 0	S	07/11/16	23	Xavieria Eduarda
4-	0 0	8 1 0 0 0 3 7 5	RX INTERPROXIMAL - BITE-		1	1 4	0 0	0 0	S	07/11/16	23	Xavieria Eduarda
5-	0 0	8 1 0 0 0 3 7 5	RX INTERPROXIMAL - BITE-		1	1 4	0 0	0 0	S	07/11/16	23	Xavieria Eduarda
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 47-Valor Total R\$ 48-Total Franquia / Co-participação R\$

19-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
01/10/16 212

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
01/10/16 212

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
01/10/16 212 *Priscila Loureiro*

53-Data, local e Carimbo da Empresa
01/10/16 212

IM-RAD-X - Radiologia Odontológica Ltda.
CNPJ 07.862.615/0001-76
Rua Mariana F. Medeiros