



1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 02/08/2010 4-Data de Autorização 03/09/2010 5-Sinistra AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 7914228 7-Data Validade da Sinistra 21/12/2010 385185 INTERCÂMBIO

Dados do Beneficiário
8-Número da Carteira 00202531959400000104 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA 11-Data Validade da Carteira 12-Número do Cartão Nacional de Saúde
13-Nome JULIA BUSCH 14-Telefone 08/04/2010 15-Nome do titular do plano FABIO JUNIOR BUSCH

Dados do Contratado / Responsável pelo Tratamento
16-Atendimento a RN 17-Nome do Profissional Solicitante GABRIELI FABIANI 18-Número no CRO 29697 19-UF PR 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 093152959000 22-Nome do Contratado Executante GABRIELI FABIANI 23-Número no CRO 29697 24-UF PR 25-Código CNES (1) 81000421- (1) 81000421- RPID
26-Nome do Profissional Executante GABRIELI FABIANI 27-Número no CRO 29697 28-UF PR 29-Código CBO S (1) 81000421- RPID

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela	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 Glosa	42-Assinatura
1-00	084000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR		1	1	72,00	0,00			04/11/2010		
2-00	081000421	RX PERIAPICAL	RPSD	1	1	14,00	0,00			04/11/2010		
3-00	081000421	RX PERIAPICAL	RPID	1	1	14,00	0,00			04/11/2010		
4-00	085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	26	0	1	61,00	0,00			04/11/2010		
5-00	084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	16	1	1	49,00	0,00			04/11/2010		
6-00	084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	36	1	1	49,00	0,00			04/11/2010		
7-00	084000074	APLICAÇÃO DE SELANTE DE	46	1	1	49,00	0,00			04/11/2010		
8-00												
9-00												
10-00												
11-00												
12-00												
13-00												
14-00												
15-00												

43-Data Previsto Término do Tratamento 04/11/2010 44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Codontia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-Totai 2-Francia 46-Totai Quantidade US 1308,00 47-Valor Totai R\$ 0,00 48-Totai Franquia / Co-participação R\$

49-Observação Favor anexar radiografia em melhores condições para pagamento
50-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 04/11/2010 51-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 04/11/2010 52-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 04/11/2010 53-Data local e Carimbo da Empresa 04/11/2010

Dra. Gabriela Fabiani
Cirurgiã Dentista
CRO PR 29697