



Imprimável para Excel 2007

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



465328
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 4064 14	3-Data de Emissão da Guia 12/09/01/11/21	4-Data de Autorização 12/09/01/11/21	5-Sentença AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8248748	7-Data Validade da Sentença 12/09/01/11/21
Dados do Beneficiário					
8-Número da Carteira 10102025352169000001021021	9-Idade POS REDE PRESTADORA	10-Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira 11/03/1979	12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Nome MARCIA GEANE DE CARVALHO SILVA					
Dados do Operador Responsável pelo Tratamento					
14-Atendimento a RH N	15-Nome do Profissional Solicitante CLAUDIA REIS FERREIRA GALVAO	16-Endereço CLAUDIA REIS FERREIRA GALVAO	17-Número no CRO 10960	18-UF GO	19-Código CBO S 025 - Faturar Empresa
20-Nome do Profissional Executante CLAUDIA REIS FERREIRA GALVAO					
21-Código na Operadora / CUP / CUP 1010934911150					
22-Nome do Contratado Executante CLAUDIA REIS FERREIRA GALVAO					
23-Número no CRO 10960					
24-UF GO					
25-Código CBO S 025 - Faturar Empresa					
26-Código CBO S 025 - Faturar Empresa					
27-Código CBO S 025 - Faturar Empresa					
28-Franquia/Co-participação R\$					
29-Aut					
30-Data de Realização					
31-Matéria da Guia					
32-Assinatura					
33-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante					
34-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
35-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável					
36-Data, local e Assinatura da Empresa					
37-Data, local e Assinatura do Dentista					
38-Data, local e Assinatura do Dentista					
39-Data, local e Assinatura do Dentista					
40-Data, local e Assinatura do Dentista					
41-Data, local e Assinatura do Dentista					
42-Data, local e Assinatura do Dentista					
43-Data, local e Assinatura do Dentista					
44-Data, local e Assinatura do Dentista					
45-Data, local e Assinatura do Dentista					
46-Data, local e Assinatura do Dentista					
47-Data, local e Assinatura do Dentista					
48-Data, local e Assinatura do Dentista					
49-Data, local e Assinatura do Dentista					
50-Data, local e Assinatura do Dentista					
51-Data, local e Assinatura do Dentista					
52-Data, local e Assinatura do Dentista					
53-Data, local e Assinatura do Dentista					
54-Data, local e Assinatura do Dentista					
55-Data, local e Assinatura do Dentista					
56-Data, local e Assinatura do Dentista					
57-Data, local e Assinatura do Dentista					
58-Data, local e Assinatura do Dentista					
59-Data, local e Assinatura do Dentista					
60-Data, local e Assinatura do Dentista					
61-Data, local e Assinatura do Dentista					
62-Data, local e Assinatura do Dentista					
63-Data, local e Assinatura do Dentista					
64-Data, local e Assinatura do Dentista					
65-Data, local e Assinatura do Dentista					
66-Data, local e Assinatura do Dentista					
67-Data, local e Assinatura do Dentista					
68-Data, local e Assinatura do Dentista					
69-Data, local e Assinatura do Dentista					
70-Data, local e Assinatura do Dentista					
71-Data, local e Assinatura do Dentista					
72-Data, local e Assinatura do Dentista					
73-Data, local e Assinatura do Dentista					
74-Data, local e Assinatura do Dentista					
75-Data, local e Assinatura do Dentista					
76-Data, local e Assinatura do Dentista					
77-Data, local e Assinatura do Dentista					
78-Data, local e Assinatura do Dentista					
79-Data, local e Assinatura do Dentista					
80-Data, local e Assinatura do Dentista					
81-Data, local e Assinatura do Dentista					
82-Data, local e Assinatura do Dentista					
83-Data, local e Assinatura do Dentista					
84-Data, local e Assinatura do Dentista					
85-Data, local e Assinatura do Dentista					
86-Data, local e Assinatura do Dentista					
87-Data, local e Assinatura do Dentista					
88-Data, local e Assinatura do Dentista					
89-Data, local e Assinatura do Dentista					
90-Data, local e Assinatura do Dentista					
91-Data, local e Assinatura do Dentista					
92-Data, local e Assinatura do Dentista					
93-Data, local e Assinatura do Dentista					
94-Data, local e Assinatura do Dentista					
95-Data, local e Assinatura do Dentista					
96-Data, local e Assinatura do Dentista					
97-Data, local e Assinatura do Dentista					
98-Data, local e Assinatura do Dentista					
99-Data, local e Assinatura do Dentista					
100-Data, local e Assinatura do Dentista					