



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 12/7/2018	4-Data de Autorização 31/10/2018	5-Sereta AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7825537	7-Data Validade da Sereta 12/5/2019
--------------------------	--	-------------------------------------	------------------------	---------------------------------------	--

8-Número da Carteira 10021025314467000010101	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
---	--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

13-Nome QUEZIA PATRICIA DE OLIVEIRA CAMPOS	06/06/1998	14-Telefone () -	15-Nome do titular do plano QUEZIA PATRICIA DE OLIVEIRA CAMPOS
---	------------	----------------------	---

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento	16-Atendimento a RV ANA CAROLINA GUMARAES DIAS	18-Número no CHO 39372	19-UF MG	20-Código CBO S
---	---	---------------------------	-------------	-----------------

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1016131214686017	22-Nome do Contratado Executante ANA CAROLINA GUMARAES DIAS	23-Número no CHO 39372	24-UF MG	25-Código CNES
---	--	---------------------------	-------------	----------------

26-Nome do Profissional Executante ANA CAROLINA GUMARAES DIAS	27-Número no CHO 39372	28-UF MG	29-Código CBO S	Faturar Empresa
--	---------------------------	-------------	-----------------	-----------------

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Fregião	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glor	42-Assinatura
1-00	81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA			1	3,40	0,00		S	02/09/2018		X Quezia
2-00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	3,60	0,00		S	02/09/2018		X Quezia
3-00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	3,60	0,00		S	02/09/2018		X Quezia
4-00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	3,60	0,00		S	02/09/2018		X Quezia
5-00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	3,60	0,00		S	02/09/2018		X Quezia
6-00												
7-00												
8-00												
9-00												
10-00												
11-00												
12-00												
13-00												
14-00												
15-00												

43-Data Previsão Término do Tratamento 10/2/2019	44-Tipo de Atendimento 1- Tratamento Odontológico 2- Exame Radiológico 3- Ortopedia 4- Urgência/Emergência	45-Tipo de Faturamento 1- Total 2- Parcial	46-Total Quantidade US 178,00	47-Valor Total R\$ 0,00	48-Total Franquia / Co-participação R\$
---	---	---	----------------------------------	----------------------------	---

49-Observação	50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 02/10/2018 Jc	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 02/10/2018 Jc	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 02/10/2018 X Quezia	53-Data, local e Carimbo da Empresa / / CRO-MG 39372
---------------	--	--	--	---

Ana Carolina Dias
Ortodontia