



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-AN



1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 04/11/2012		4-Data de Autorização 04/11/2012		5-Sineta AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 50211023		7-Data Validade da Sineta 04/10/13		434986 INTERCÂMBIO	
Dados do Beneficiário													
8-Número da Carteira 00037999406522360													
10-Empresa UNIMED RIO COOPERATIVA													
11-Data Validade da Carteira 11/11/11													
12-Número do Cartão Nacional de Saúde 704607638310324													
13-Nome THAIANY MARTINS DE BRITO MESQU													
14-Telefone (11) 11111111													
15-Nome do titular do plano THAIANY MARTINS DE BRITO MESQU													
16-Endereço a RN THAMAIRES RODRIGUES LAGRIMANTE													
17-Nome do Profissional Solicitante THAMAIRES RODRIGUES LAGRIMANTE													
18-Número no CRO 49529													
19-UF RJ													
20-Código CBO S													
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1160511577750													
22-Nome do Contratado Exercitante THAMAIRES RODRIGUES LAGRIMANTE													
23-Número no CRO 49529													
24-UF RJ													
25-Código CNES													
26-Nome do Profissional Exercitante THAMAIRES RODRIGUES LAGRIMANTE													
27-Número no CRO 49529													
28-UF RJ													
29-Código CBO S													
30-Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados													
31-Código do Procedimento													
32-Descrição													
33-Dentista/Região													
34-Face													
35-Old													
36-Quantidade US													
37-Valor													
38-Franquia/Co-participação R\$													
39-Aut													
40-Data de Realização													
41-Motivo da Glosa													
42-Assinatura													
43-Data Pré-Visão, Término do Tratamento 02/11/2012													
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 117400													
47-Valor Total R\$ 0,00													
48-Total Franquia / Co-participação R\$ 0,00													

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 02/11/2012		51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 02/11/2012		52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 02/11/2012		53-Data, local e Cartão da Empresa 02/11/2012		54-Data, local e Assinatura do Profissional 02/11/2012	
Cirurgião - Dentista CRO RJ - 49259		Cirurgião - Dentista CRO RJ - 49259		Cirurgião - Dentista CRO RJ - 49259		Cirurgião - Dentista CRO RJ - 49259		Cirurgião - Dentista CRO RJ - 49259	