



Franchisado para o Brasil

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



315120
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senna
1 8 / 0 8 / 2 0

6-Número da Guia Principal
7575078

5-Senna
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
2 6 / 0 5 / 2 0

3-Data de Emissão da Guia
2 0 / 0 5 / 2 0

2-Data de Emissão da Guia
2 0 / 0 5 / 2 0

1-Registro ANS
406414

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira

10-0 2 0 2 5 1 0 5 5 0 6 0 1 3 3 1 5 0 8

9-Plano

POS REDE PRESTADORA

17/05/1999

14-Telefone

(11) 4 8 1 0 2 7 1 4

15-Nome do titular do plano

CRISTINA DA SILVA PEREIRA

11-Data Validade da Carteira

11-Data Validade da Carteira

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome

CAROLINE DA SILVA SANTOS

16-Atendimento a RN

17-Nome do Profissional Solicitante

ORTO FOCUS CLINICA ODONTOLÓGICA LTDA - ME EMERG/COMERCIAL

18-Número no CRO

86554

19-UF

SP

20-Código CBO S

02

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF

3 0 3 3 6 0 8 0 8 6 7

22-Nome do Contratado Executante

MARCELO SHIWA

23-Número no CRO

86554

24-UF

SP

25-Código CNES

26-Nome do Profissional Executante

MARCELO SHIWA

27-Número no CRO

86554

28-UF

SP

29-Código CBO S

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 Olosa 42-Assinatura

43-Data Previsão Término do Tratamento

44-Tipo de Atendimento

45-Tipo de Faturamento

46-Tipo de Faturamento

47-Valor Total R\$

48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário

53-Data, local e Assinatura da Empresa

54-Data, local e Assinatura da Empresa

55-Data, local e Assinatura da Empresa

56-Data, local e Assinatura da Empresa

57-Data, local e Assinatura da Empresa

58-Data, local e Assinatura da Empresa

59-Data, local e Assinatura da Empresa

60-Data, local e Assinatura da Empresa

61-Data, local e Assinatura da Empresa

62-Data, local e Assinatura da Empresa

63-Data, local e Assinatura da Empresa

64-Data, local e Assinatura da Empresa

65-Data, local e Assinatura da Empresa

66-Data, local e Assinatura da Empresa

67-Data, local e Assinatura da Empresa