



Verificação para você sorrir

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2ªª



461869
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 12/01/01/12/11	4-Data de Autenticação 12/01/01/12/11	5-Série AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8232911	7-Data Validade da Série 12/01/01/12/11
Dados do Beneficiário					
8-Número da Carteira 101021021501715181210101012131011	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa COOP DE CREDITO RURAL DO	11-Data Validade da Carteira 11/11/11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Nome AINE WILHELMIS					
14-Telefone (11) 1111-1111					
15-Nome do titular do plano AINE WILHELMIS					
16-Adiantamento a RV N					
17-Nome do Profissional Solicitante BARBARA STACHERA					
18-Número no CRO 30197					
19-UF PR					
20-Código CRO S 025 -					
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1016154101131619119111					
22-Nome do Contratado Excitante BARBARA STACHERA					
23-Número no CRO 30197					
24-UF PR					
25-Código CNES 225					
26-Nome do Profissional Excitante BARBARA STACHERA					
27-Número no CRO 30197					
28-UF PR					
29-Código CRO S 025					
30-Faturar Empresa					
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados					
30- Tabela 1-0108511010119161	31-Código do Procedimento RESTAURAÇÃO RESINA	32-Descrição 11 P 11	33-Dente/Região 11	34-Face P	35-Cid 11
36-Quantidade US 6110101	37-Valor 010101	38-Franquia/Co-participação R\$ 512131011211	39-Mat 11	40-Data de Realização 11/11/11	41-Medico da Clínica 11
42-Assinatura 11/11/11/11/11	43-Tipo de Atendimento 1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	44-Tipo de Tratamento 1-Total 2-Parcial	45-Total Quantidade US 6110101	46-Valor Total R\$ 1010101	47-Total Franquia / Co-participação R\$ 11
48-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 11/11/11/11/11/11					
49-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 11/11/11/11/11/11					
50-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
51-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
53-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
54-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
55-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
56-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
57-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
58-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
59-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
60-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
61-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
62-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
63-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
64-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
65-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
66-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
67-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
68-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
69-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
70-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
71-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
72-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
73-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
74-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
75-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
76-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
77-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
78-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
79-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
80-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
81-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
82-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
83-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
84-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
85-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
86-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
87-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
88-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
89-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
90-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
91-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
92-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
93-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
94-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
95-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
96-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
97-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
98-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
99-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					
100-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/11/11/11/11					