

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



461890
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 12/06/10 4-Data de Autorização 12/17/10 5-Senha AUTORIZADO 6-Número de Guia Principal 8233006 7-Data Validade da Senha 12/06/10 461890

8-Número da Carteira 01020215105506010440002 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA 11-Data Validade da Carteira 12/17/10

13-Nome GABRIELLA FERREIRA DOS SANTOS TAKARABE 12/08/1983 14-Telefone 15-Nome do Titular do plano ROGERIO TAKARABE 12-Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Aliamento a RN 17-Nome do Profissional Solicitante ORTO FOCUS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - ME EMERG/COMERCIAL 18-Número no CRO 86554 19-UF SP 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 301336080867 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

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

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- Molho da Glisa	42- Assinatura
1- 0	0	8	1	0	0	0	6	5		CONSULTA ODONTOLÓGICA		
2- 1												
3- 1												
4- 1												
5- 1												
6- 1												
7- 1												
8- 1												
9- 1												
10- 1												
11- 1												
12- 1												
13- 1												
14- 1												
15- 1												

43-Data Revisão Término do Tratamento 10/11/10 44-Tipo de Aliamento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortopedia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial 46-Total Quantidade US 34 47-Valor Total R\$ 48-Total Franquia / Co-participação R\$

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista/Assistente 10/11/10 Dr. Marcelo Shiwa Sucomaxio Facatto Radilobio CROSP R6-554 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista/Assistente 10/11/10 Dr. Marcelo Shiwa Sucomaxio Facatto Radilobio CROSP R6-554 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/11/10 53-Data, local e Carimbo da Empresa

Dr. Marcelo Shiwa
Sucomaxio Facatto Radilobio
CROSP R6-554