



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº

275571
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha
2 1 1 / 1 0 1 4 / 1 2 0

6-Número da Guia Principal
50145626

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
2 3 / 0 1 / 1 2 0

3-Data de Emissão da Guia
2 2 / 0 1 / 1 2 0

1-Registro ANS
406414

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira

9-Plano

10-Empresa

11-Data Validade da Carteira

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome

14-Telefone

15-Nome do titular do plano

DANIEL ALFRADIQUE TAVEIRA DA C

10/01/1992

POS REDE PRESTADORA

UNIMED SAUDE E ODONTO S/A

700402996503644

RITA MARIA ALFRADIQUE TAVEIRA

9,88 4,5 4,7 4,5

18-Número no CRO

19-UF

20-Código CBO S

32925

RJ

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF

22-Nome do Contratado Executante

23-Número no CRO

JULIANA MACIEL SIERRA

32925

RJ

24-UF

25-Código CNES

32925

RJ

26-UF

27-Número no CRO

28-Código CBO S

32925

RJ

29-Código CBO S

30-Valor

31-Franchisa/Co-participação R\$

32-Quantidade US

33-Dente/Região

34-Face

35-Qtd

36-Motivo da Realização

37-Valor

38-Franchisa/Co-participação R\$

39-Aut

40-Data de Realização

41-Motivo da Glosa

42-Assinatura

43-Tipo de Atendimento

44-Tipo de Tratamento

45-Tipo de Faturamento

46-Total Quantidade US

47-Valor Total R\$

48-Total Franchisa / Co-participação R\$

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

51-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Câmbio da Empresa

54-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

55-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

56-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

57-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

58-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

59-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

60-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

61-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

62-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

63-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

64-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

65-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

66-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

67-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

68-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

69-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

70-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

71-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

72-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

73-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

74-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

75-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

76-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

77-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

78-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

79-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

80-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

81-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

82-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

83-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

84-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

85-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

86-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

87-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

88-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

89-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

90-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

91-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

92-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

93-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

94-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

95-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

96-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

97-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

98-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

99-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

100-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

101-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

102-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

103-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

104-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

105-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

106-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

107-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

108-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

109-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

110-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

111-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

112-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

113-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

114-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

115-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

116-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

117-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

118-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

119-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

120-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

121-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

122-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

123-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

124-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

125-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

126-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

127-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

128-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

129-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

130-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

131-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

132-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

133-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

134-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

135-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

136-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

137-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

138-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

139-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

140-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

141-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

142-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

143-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

144-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

145-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

146-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

147-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

148-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

149-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

150-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

151-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

152-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

153-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

154-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

155-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

156-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

157-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

158-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

159-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

160-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

161-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

162-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

163-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

164-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

165-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

166-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

167-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

168-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

169-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

170-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

171-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

172-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

173-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

174-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

175-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

176-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

177-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

178-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

179-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

180-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

181-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável