



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº

534828
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 12/07/2014	4-Data de Autorização 12/07/2014	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8525271	7-Data Validade da Senha 12/07/2014
8-Número da Carteira 000202510220300070601		9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa QUALICORP ADMINISTRADORA DE		11-Data Validade da Carteira / /
13-Nome JOSE LUIZ PIRES JUNIOR		14-Telefone (21) 383215686	15-Nome do titular do plano JOSE LUIZ PIRES JUNIOR		
16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante ATAMIS MARIA VELOSO MALTA		18-Número no CRO 43182	19-UF RJ	20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 57868832649		22-Nome do Contratado Executante ATAMIS MARIA VELOSO MALTA		23-Número no CRO 43182	24-UF RJ
26-Nome do Profissional Executante ATAMIS MARIA VELOSO MALTA		27-Número no CRO 43182		28-UF RJ	29-Código CBO S
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados					
30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd
1	0084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASD		1
2	0084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE		1
3	0084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAID		1
4	0084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAIE		1
5	0081000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA			1
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
43-Data Previsto Término do Tratamento 23/09/2014		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 17400
47-Valor Total R\$ 0000		48-Total Franquia / Co-participação R\$ 0000		49-Observação x Jose Luiz Pires Junior	
50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 23/07/2014		51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 23/07/2014		52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 23/07/2014	
53-Data, local e Carimbo da Empresa					

Dra. Atamis M. V. Malta
Cirurgia Dentista
CRO - 43182