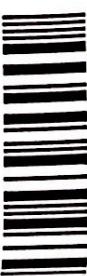


GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24h



355386
INTERCAMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 11/12/10	4-Data de Autorização 11/12/10	5-Santa AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 50183345	7-Data Validade da Santa 11/10/11
8-Número da Carteira 0003799940590018411	9-Tipo POS REDE PRESTADORA	10-Empresa UNIMED SAUDE E ODONTO S/A	11-Data Validade da Carteira 11/12/10	12-Número do Cartão Nacional de Saúde 700600484196862	
13-Nome ANA CHERKER GORENDER	30/01/1951	14-Idade 21	15-Nome do titular do plano ANA CHERKER GORENDER		
16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante ISADORA MINERVINI DE AQUINO LEITE	18-Número no CRO 44650	19-UF RJ	20-Código CBO S 801 -	Faturar Empresa
21-Código na Operadora (CNPJ/CPF) 11215112113789	22-Nome do Contratado Escutante ISADORA MINERVINI DE AQUINO LEITE	23-Número no CRO 44650	24-UF RJ	25-Código CNES	
26-Nome do Profissional Escutante ISADORA MINERVINI DE AQUINO LEITE	27-Número no CRO 44650	28-UF RJ	29-Código CBO S		

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Guia	42-Assinatura
1-0	081001010130	CONSULTA ODONTOLÓGICA				134	10,00			11/12/10		
2-0	084001011981	PROFILAXIA: POLIMENTO				135	10,00			11/12/10		
3-0	084001011981	PROFILAXIA: POLIMENTO				135	10,00			11/12/10		
4-0	084001011981	PROFILAXIA: POLIMENTO				135	10,00			11/12/10		
5-0	084001011981	PROFILAXIA: POLIMENTO				135	10,00			11/12/10		
6-0	085301010551	REMOCAO DE FATORES DE				134	10,00			11/12/10		
7-0												
8-0												
9-0												
10-0												
11-0												
12-0												
13-0												
14-0												
15-0												

43-Data Previsto Término do Tratamento	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 2108,10	47-Valor Total R\$ 10,10	48-Total Franquia / Co-participação R\$ 1,10
50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 11/12/10 18h12m Dra. Isadora Minervini de Aquino Leite CRO - RJ 44650	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 11/12/10 18h12m Dra. Isadora Minervini de Aquino Leite CRO - RJ 44650	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/12/10 18h12m Dra. Isadora Minervini de Aquino Leite CRO - RJ 44650	53-Data, local e Carimbo da Empresa 11/12/10 18h12m Dra. Isadora Minervini de Aquino Leite CRO - RJ 44650	54-Data, local e Carimbo da Empresa 11/12/10 18h12m Dra. Isadora Minervini de Aquino Leite CRO - RJ 44650	55-Data, local e Carimbo da Empresa 11/12/10 18h12m Dra. Isadora Minervini de Aquino Leite CRO - RJ 44650