



1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 13/10/2019		4-Data de Autorização 19/11/2019		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 7952415		7-Data Validade da Senha 11/11/2019		394471 INTERCÂMBIO													
Dados do Beneficiário																									
8-Número da Carteira 0020125060655003250021				9-Plano POS REDE PRESTADORA				10-Empresa CNH INDUSTRIAL BRASIL LTDA				11-Data Validade da Carteira 11/11/21		12-Número do Cartão Nacional de Saúde											
13-Nome GABRIEL AUGUSTO GOMES												01/07/1994		14-Telefone () - - - - -		15-Nome do titular do plano JESSICA ALEXANDRA ANDRADE RODRIGUES									
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento																									
16-Atendimento a RN N		17-Nome do Profissional Solicitante ODONTODOC		18-Número no CRO 12838		19-UF MG		20-Código CBO S 09		025 - Faturar Empresa															
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 174121252516911		22-Nome do Contratado Executante ALMIRIO JOSE BORELI		23-Número no CRO 12838		24-UF MG		25-Código ONES 5810417		Enviar - RX (1) 81000375-RMD (1) 81000375-RPE (1) 81000375-RME (1) 81000375-RPD															
26-Nome do Profissional Executante ALMIRIO JOSE BORELI												27-Número no CRO 12838		28-UF MG		29-Código CBO S									
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados																									
30-Tabela		31-Código de 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-Moivo da Gcisa		42-Assinatura	
1-010		81000405		RADIOGRAFIA PANORÂMICA		1		1		7		81000		10100		14110		14110		14110		14110		14110	
2-010		81000375		RX INTERPROXIMAL - BITE-		1		1		1		41000		10100		14110		14110		14110		14110		14110	
3-010		81000375		RX INTERPROXIMAL - BITE-		1		1		1		41000		10100		14110		14110		14110		14110		14110	
4-010		81000375		RX INTERPROXIMAL - BITE-		1		1		1		41000		10100		14110		14110		14110		14110		14110	
5-010		81000375		RX INTERPROXIMAL - BITE-		1		1		1		41000		10100		14110		14110		14110		14110		14110	
6-1																									
7-1																									
8-1																									
9-1																									
10-1																									
11-1																									
12-1																									
13-1																									
14-1																									
15-1																									
43-Data Previsão Término do Tratamento		44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento		46-Tipo de Faturamento		47-Tipo de Faturamento		48-Tipo de Faturamento		49-Tipo de Faturamento		50-Tipo de Faturamento		51-Tipo de Faturamento		52-Tipo de Faturamento		53-Tipo de Faturamento		54-Tipo de Faturamento		55-Tipo de Faturamento	
1-1		1-1		1-1		1-1		1-1		1-1		1-1		1-1		1-1		1-1		1-1		1-1		1-1	
5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1	
5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1	
5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1	
5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1	
5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1		5-1	
5-1		5-1		5-1		5-1		5-1</																	