

## GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2ºº



396588  
INTERCÂMBIO

|                                                                        |  |                                         |  |                                         |  |                                          |  |                                                       |  |                                                          |  |                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|
| 1-Registro ANS<br>406414                                               |  | 3-Data de Emissão da Guia<br>15/11/2013 |  | 4-Data de Autorização<br>15/11/2013     |  | 5-Sentença<br>AUTORIZADO                 |  | 6-Número da Guia Principal<br>50199283                |  | 7-Data Validade da Sentença<br>13/10/2013                |  | 12-Número do Cartão Nacional de Saúde<br>705004470794258 |  |
| 8-Número da Carteira<br>00379994065812848                              |  | 9-Plano<br>POS REDE PRESTADORA          |  | 10-Empresa<br>UNIMED SAUDE E ODONTO S/A |  | 11-Data Validade da Carteira<br>11/11/11 |  | 15-Nome do titular do plano<br>GABRYEL ALVES DA ROCHA |  | 12-Número do Cartão Nacional de Saúde<br>705004470794258 |  |                                                          |  |
| 13-Nome<br>GABRYEL ALVES DA ROCHA                                      |  |                                         |  |                                         |  |                                          |  |                                                       |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 16-Atendimento a RN<br>DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA                 |  |                                         |  |                                         |  |                                          |  |                                                       |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 17-Nome do Profissional Solicitante<br>DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA |  |                                         |  |                                         |  |                                          |  |                                                       |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 18-Número no CRO<br>31802                                              |  |                                         |  |                                         |  |                                          |  |                                                       |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 19-UF<br>RJ                                                            |  |                                         |  |                                         |  |                                          |  |                                                       |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 20-Código CBO S<br>801 -                                               |  |                                         |  |                                         |  |                                          |  |                                                       |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF<br>182436274720                    |  |                                         |  |                                         |  |                                          |  |                                                       |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 22-Nome do Contratado Executante<br>DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA    |  |                                         |  |                                         |  |                                          |  |                                                       |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 23-Número no CRO<br>31802                                              |  |                                         |  |                                         |  |                                          |  |                                                       |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 24-UF<br>RJ                                                            |  |                                         |  |                                         |  |                                          |  |                                                       |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 25-Código CNES<br>31802                                                |  |                                         |  |                                         |  |                                          |  |                                                       |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 26-Nome do Profissional Executante<br>DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA  |  |                                         |  |                                         |  |                                          |  |                                                       |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 27-Número no CRO<br>31802                                              |  |                                         |  |                                         |  |                                          |  |                                                       |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 28-UF<br>RJ                                                            |  |                                         |  |                                         |  |                                          |  |                                                       |  |                                                          |  |                                                          |  |
| 29-Código CBO S<br>31802                                               |  |                                         |  |                                         |  |                                          |  |                                                       |  |                                                          |  |                                                          |  |

| 30-Tabela | 31-Código do Procedimento | 32-Descrição              | 33-Dente/Região | 34-Fase | 35-Cat | 36-Quantidade US | 37-Material | 38-Franquia/Co-participação R\$ | 39-Aut | 40-Data de Realização | 41-Motivo da Glória | 42-Assinatura |
|-----------|---------------------------|---------------------------|-----------------|---------|--------|------------------|-------------|---------------------------------|--------|-----------------------|---------------------|---------------|
| 1-00      | 84000090                  | APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR | 1               | 1       | 1      | 72,00            | 0,00        | 5,95                            | 11/11  | 11/11                 |                     |               |
| 2-00      | 83000089                  | EXODONTIA SIMPLES DE      | 82              | 1       | 1      | 73,00            | 0,00        | 5,95                            | 11/11  | 11/11                 |                     |               |
| 3-00      |                           |                           |                 |         |        |                  |             |                                 |        |                       |                     |               |
| 4-00      |                           |                           |                 |         |        |                  |             |                                 |        |                       |                     |               |
| 5-00      |                           |                           |                 |         |        |                  |             |                                 |        |                       |                     |               |
| 6-00      |                           |                           |                 |         |        |                  |             |                                 |        |                       |                     |               |
| 7-00      |                           |                           |                 |         |        |                  |             |                                 |        |                       |                     |               |
| 8-00      |                           |                           |                 |         |        |                  |             |                                 |        |                       |                     |               |
| 9-00      |                           |                           |                 |         |        |                  |             |                                 |        |                       |                     |               |
| 10-00     |                           |                           |                 |         |        |                  |             |                                 |        |                       |                     |               |
| 11-00     |                           |                           |                 |         |        |                  |             |                                 |        |                       |                     |               |
| 12-00     |                           |                           |                 |         |        |                  |             |                                 |        |                       |                     |               |
| 13-00     |                           |                           |                 |         |        |                  |             |                                 |        |                       |                     |               |
| 14-00     |                           |                           |                 |         |        |                  |             |                                 |        |                       |                     |               |
| 15-00     |                           |                           |                 |         |        |                  |             |                                 |        |                       |                     |               |

|                                                                           |  |                                                                                                              |  |                                           |  |                                   |  |                            |  |                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------------|--|-------------------------------------------------|--|
| 43-Data Prevista Término do Tratamento<br>10/11/11                        |  | 44-Tipo de Atendimento<br>1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência |  | 45-Tipo de Pagamento<br>1-Total 2-Parcial |  | 46-Total Quantidade US<br>1145,00 |  | 47-Valor Total R\$<br>0,00 |  | 48-Total Franquia / Co-participação R\$<br>0,00 |  |
| 49-Observação<br>GABRYEL ALVES DA ROCHA                                   |  |                                                                                                              |  |                                           |  |                                   |  |                            |  |                                                 |  |
| 50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante<br>10/11/11 |  |                                                                                                              |  |                                           |  |                                   |  |                            |  |                                                 |  |
| 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Executante<br>10/11/11  |  |                                                                                                              |  |                                           |  |                                   |  |                            |  |                                                 |  |
| 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável<br>10/11/11     |  |                                                                                                              |  |                                           |  |                                   |  |                            |  |                                                 |  |
| 53-Data, local e Assinatura da Empresa<br>10/11/11                        |  |                                                                                                              |  |                                           |  |                                   |  |                            |  |                                                 |  |