

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24*



366248
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 12/8/10 08/12/10		4-Data de Autorização 31/10/08/12/10		5-Sentença AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 7831810		7-Data Validade da Sentença 12/6/11/12/10	
8-Número da Carteira 010120125131619116000010101		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		11-Data Validade da Carteira 11/11/11		12-Número do Cartão Nacional da Saúde			
13-Nome EDUARDO BEDORE											
14-Telefone () - - - - -											
15-Data de Contratação Responsável pelo Tratamento 16/12/1980											
16-Alimentação a RN N											
17-Nome do Profissional Solicitante CRE RADIOLOGIA											
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1119192254877											
22-Nome do Contratado Exoculante RICARDO WATANABE MATSUMOTO											
23-Número no CRO 55037											
24-UF SP											
25-Código CNES (1) 81000405											
26-Nome do Profissional Exoculante RICARDO WATANABE MATSUMOTO											
27-Número no CRO 55037											
28-UF SP											
29-Código CBO S											
30-Tabela 31-Código do Procedimento 1-010181010405											
32-Descrição RADIOGRAFIA PANORÂMICA											
33-Diagnóstico 1											
34-Face 1											
35-Ordem 781010											
36-Quantidade US 01010											
37-Valor S,01,04,12											
38-Franquia/Co-participação R\$ 39-Aut 40-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura											
43-Data Previsto Término do Tratamento 44-Tipo de Alinhamento 45-Tipo de Fraturamento 46-Tipo de Fraturamento 47-Valor Total R\$ 48-Tipo de Fraturamento 49-Observação											
50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solidante 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 53-Data, local e Carimbo da Empresa											