

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



403802
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 12/31/10/12/01	4-Data de Autorização 13/01/10/12/01	5-Série AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7991403	7-Data Validade da Série 12/11/01/12/11
8-Número da Carteira 01012012530676900000110121			9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira 11/11/11/11
13-Nome GIOVANNI MORAES BACCCELLIERI			14-Telefone (11) 11111111	15-Nome do titular do plano CARMOSINA DE MORAES BACCCELLIERI	
16-Atendimento a RV 17-Nome do Profissional Solicitante JOSUE CALEBE NOGUEIRA					
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 171510153812917712111		22-Nome do Contratado Executante JOSUE CALEBE NOGUEIRA		18-Número no CRO 33898	19-UF RJ
26-Nome do Profissional Executante JOSUE CALEBE NOGUEIRA		27-Número no CRO 33898		24-UF RJ	25-Código CNES 025 - Faturar Empresa

30-Tabela	31-Código do 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-Nome da Glosa	42-Assinatura
1	101085110101916	RESTAURAÇÃO RESINA	36	O	1	61,1010	10,1010	11,1311/12/10				
2	101085110101916	RESTAURAÇÃO RESINA	46	O	1	61,1010	10,1010	11,1211/12/10				
3	101085110101916	RESTAURAÇÃO RESINA	47	O	1	61,1010	10,1010	11,1211/12/10				
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

43-Data Prevista Término do Tratamento
44-Tipo de Atendimento
45-Tipo de Faturamento
46-Total Quantidade US
47-Valor Total R\$
48-Total Franquia / Co-participação R\$

50-Digito local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
51-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
52-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
53-Digito local e Campo da Empresa

Dr. Carlos Roberto de Almeida
CRO-RJ 33898
Cirurgião Dentista