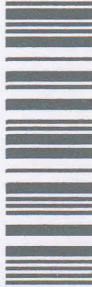




Inscrição para você garantir

## GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



408053  
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha  
12/10/11/12/11

6-Número da Guia Principal  
50202545

5-Senha  
AUTORIZADO

4-Data de Autorização  
12/09/11/10/12/10

3-Data de Emissão da Guia  
12/09/11/10/12/10

1-Registro ANS  
406414

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira  
1003799940628018153

11-Data Validade da Carteira  
708400715377767

10-Empresa  
PLURAL GESTAO EM PLANOS DE

9-Plano  
POS REDE PRESTADORA

14-Telefone  
(11) 11111111

13-Data  
14/09/1993

15-Nome do titular do plano  
KAMILA RHAYANY AGUIAR SANCHES

16-Número no CRO  
8683

17-Nome do Contratado Responsável pelo Tratamento  
ANGELA MARIA COUTO VARGAS TEJADA

22-Nome do Contratado Executante  
ANGELA MARIA COUTO VARGAS TEJADA

26-Nome do Profissional Executante  
ANGELA MARIA COUTO VARGAS TEJADA

19-UF  
RJ

20-Código CBO S  
801 -  
Faturar Empresa

23-Número no CRO  
8683

24-UF  
RJ

25-Código CNES  
8683

27-Número no CRO  
8683

28-UF  
RJ

29-Código CBO S

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-Motivo da Glosa 42-Assinatura

43-Data

44-Tipo de Atendimento

45-Tipo de Emergência

46-Total Quantidade US

47-Valor Total R\$

48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Assinatura da Empresa

54-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

55-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

56-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

57-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

58-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

59-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

60-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

61-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

62-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

63-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

64-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

65-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

66-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

67-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

68-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

69-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

70-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

71-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

72-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

73-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

74-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

75-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

76-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

77-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

78-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

79-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

80-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

81-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

82-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

83-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

84-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

85-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

86-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

87-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

88-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

89-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

90-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

91-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

92-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

93-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

94-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

95-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

96-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

97-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

98-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

99-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

100-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

101-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

102-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

103-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

104-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

105-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

106-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

107-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

108-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

109-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

110-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

111-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

112-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

113-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

114-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

115-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

116-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

117-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

118-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

119-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

120-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

121-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

122-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

123-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

124-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

125-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

126-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

127-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

128-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

129-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

130-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

131-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

132-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

133-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

134-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

135-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

136-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

137-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

138-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

139-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

140-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

141-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

142-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

143-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

144-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

145-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

146-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

147-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

148-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável