



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº

530059
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia* 22/10/21	4-Data de Autorização 13/10/21	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8509859	7-Data Validação da Senha 21/10/21
Dados do Beneficiário		9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA	11-Data Validação da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
8-Número da Carteira 00202510550600986601		14-Telefone (11) 3951-1710		15-Nome do titular do plano RENATA DINIZ PEREIRA	
13-Nome RENATA DINIZ PEREIRA		02/03/1975			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento			18-Número no CRO 61320	19-UF SP	20-Código CBO S
16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante RICARDO FERRARESI		23-Número no CRO 61320	24-UF SP	25-Código CNES
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 13292403839		22-Nome do Contratado Executante RICARDO FERRARESI		27-Número no CRO 61320	28-UF SP
26-Nome do Profissional Executante RICARDO FERRARESI				29-Código CBO S	
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados					
30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd
1	0085100200	RESTAURAÇÃO RESINA	37	MO	1
2	0085100200	RESTAURAÇÃO RESINA	35	MO	1
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
43-Data Previsão Término do Tratamento / /		44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência		45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial	46-Total Quantidade US 176,00
47-Valor Total R\$ 0,00		48-Total Franquia / Co-participação R\$		49-Observação	
50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 21/10/21		51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 21/10/21		52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 21/10/21	
53-Data, local e Carimbo da Empresa 21/10/21		Dr. Ricardo Ferraresi CD. Periodontista CRO-SP 61320/CRO-MS 3276			