

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2º Nº



355685
INTERCAMBIO

1-Região ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 12/10/2012 4-Data de Autorização 12/10/2012 5-Série Autorizado 7782186 6-Número da Guia Principal 7-Data Validade da Série 10/11/2012

8-Data do Beneficiário

8-Número da Carteira 000202531218000000102 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA 11-Data Validade da Carteira 12/10/2012 12-Número do Cartão Nacional de Saúde 13-Nome SATHA YASMIM PEREIRA DA SILVA 28/01/2000 14-Telefone 15-Nome do titular do plano JORDANIA PEREIRA DA SILVA

16-Data do Contrato Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RN 17-Nome do Profissional Solicitante ALESSANDRA BRITO LOBATO 18-Número no CRO 563 19-UF AP 20-Código CBO S 025- Faturar Empresa 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 193894813253 22-Nome do Contratado Executante ALESSANDRA BRITO LOBATO 23-Número no CRO 563 24-UF AP 25-Código CNES 26-Nome do Profissional Executante ALESSANDRA BRITO LOBATO 27-Número no CRO 563 28-UF AP 29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qui	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Guisa	42-Assinatura
1-00	081000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA		1	1	3,40	0,00		S	21/03/20		Solte
2-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO		1	1	3,50	0,00		S	24/08/20		Solte
3-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO		1	1	3,50	0,00		S	24/08/20		Solte
4-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO		1	1	3,50	0,00		S	24/08/20		Solte
5-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO		1	1	3,50	0,00		S	24/08/20		Solte
6-00	085100196	RESTAURAÇÃO RESINA		1	1	6,10	0,00		S	24/08/20		Solte
7-00	085100196	RESTAURAÇÃO RESINA		1	1	6,10	0,00		S	24/08/20		Solte
8-00	085100196	RESTAURAÇÃO RESINA		1	1	6,10	0,00		S	24/08/20		Solte
9-00	085100196	RESTAURAÇÃO RESINA		1	1	6,10	0,00		S	24/08/20		Solte
10-00	085100196	RESTAURAÇÃO RESINA		1	1	6,10	0,00		S	24/08/20		Solte
11-00	085100196	RESTAURAÇÃO RESINA		1	1	6,10	0,00		S	24/08/20		Solte
12-00	085100196	RESTAURAÇÃO RESINA		1	1	6,10	0,00		S	24/08/20		Solte
13												
14												
15												

43-Dam Previsão Término do Tratamento 44-Tipo de Atendimento 1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial 46-Total Quantidade US 60,10 47-Valor Total R\$ 10,00 48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Observação

50-Dia, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 51-Dia, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 52-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 53-Dia, local e Carimbo da Empresa

Satha Yasmim Pereira da Silva.



GUIA CONCLUIDA