



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2- Nº

423746
INTERCÂMBIO

1- ANS 414	3-Data de Emissão da Guia 12/01/11 11/12/01	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8073373	7-Data Validade da Senha 11/01/12 11/12/11
---------------	--	-----------------------	---------------------------------------	---

10- Empresa TROMBINI EMBALAGENS SA	11-Data Validade da Carteira 11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
---------------------------------------	--	---------------------------------------

13- Plano POS REDE PRESTADORA	14- Telefone (11) 11111111	15- Nome do titular do plano ANDRE ADEMAR RAPKIEWICZ ROTILI
----------------------------------	-------------------------------	--

16- Contrato Responsável pelo Tratamento ANDRE ADEMAR RAPKIEWICZ ROTILI	17- Nome do Profissional Solicitante LUCINDO ANGELO PALUDO	18- Número no CRO 9446	19- UF RS	20- Código CBO S 025 -
--	---	---------------------------	--------------	---------------------------

21- Nome do Contratado Executante LUCINDO ANGELO PALUDO	22- Número no CRO 9446	23- UF RS	24- Código CBO S
--	---------------------------	--------------	------------------

25- Nome do Profissional Executante LUCINDO ANGELO PALUDO	26- Número no CRO 9446	27- UF RS	28- Código CBO S
--	---------------------------	--------------	------------------

29- Tratamento / Procedimentos Solicitados	30- Quantidade US	31- Valor	32- Franquia/Co-participação R\$	33- Aut	34- Data de Realização	35- Motivo da Glosa
--	-------------------	-----------	----------------------------------	---------	------------------------	---------------------

36- Descrição	37- Tipo de Atendimento	38- Exame Radiológico	39- Ortopedia	40- Urgência/Emergência
---------------	-------------------------	-----------------------	---------------	-------------------------

41- Tipo de Atendimento	42- Tratamento Odontológico	43- Exame Radiológico	44- Urgência/Emergência
-------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------

45- Tipo de Atendimento	46- Tratamento Odontológico	47- Exame Radiológico	48- Urgência/Emergência
-------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------

49- Tipo de Atendimento	50- Tratamento Odontológico	51- Exame Radiológico	52- Urgência/Emergência
-------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------

53- Tipo de Atendimento	54- Tratamento Odontológico	55- Exame Radiológico	56- Urgência/Emergência
-------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------

57- Tipo de Atendimento	58- Tratamento Odontológico	59- Exame Radiológico	60- Urgência/Emergência
-------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------

61- Tipo de Atendimento	62- Tratamento Odontológico	63- Exame Radiológico	64- Urgência/Emergência
-------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------

65- Tipo de Atendimento	66- Tratamento Odontológico	67- Exame Radiológico	68- Urgência/Emergência
-------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------

69- Tipo de Atendimento	70- Tratamento Odontológico	71- Exame Radiológico	72- Urgência/Emergência
-------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------

73- Tipo de Atendimento	74- Tratamento Odontológico	75- Exame Radiológico	76- Urgência/Emergência
-------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------

77- Tipo de Atendimento	78- Tratamento Odontológico	79- Exame Radiológico	80- Urgência/Emergência
-------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------

81- Tipo de Atendimento	82- Tratamento Odontológico	83- Exame Radiológico	84- Urgência/Emergência
-------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------

85- Tipo de Atendimento	86- Tratamento Odontológico	87- Exame Radiológico	88- Urgência/Emergência
-------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------

89- Tipo de Atendimento	90- Tratamento Odontológico	91- Exame Radiológico	92- Urgência/Emergência
-------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------

93- Tipo de Atendimento	94- Tratamento Odontológico	95- Exame Radiológico	96- Urgência/Emergência
-------------------------	-----------------------------	-----------------------	-------------------------

97- Tipo de Atendimento	98- Tratamento Odontológico	99- Exame Radiológico	100- Urgência/Emergência
-------------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------------

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
05/10/11 11/12/11

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
10/11/11 11/12/11

53-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente e arcar com os custos previstos em
Dr. Lucindo Angelo Paludo
Cirurgião Dentista - CRO 9446
CPF 980.960.150-53

54-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado que assina esse documento, os valores
Fonte: (54) 3200-2311