



1-Registro ANS 406414  
3-Data de Emissão da Guia 18/08/2012  
4-Data de Autorização 21/08/2012  
5-Senha AUTORIZADO  
6-Número da Guia Principal 7796249  
7-Data Validade da Senha 16/11/2012  
12-Número do Cartão Nacional de Saúde

8-Número da Carteira 00202530291590000101  
9-Plano POS REDE PRESTADORA  
10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA  
11-Data Validade da Carteira  
15-Nome do titular do plano DEBORA DA CONCEICAO GONCALVES  
14-Telefone

13-Nome DEBORA DA CONCEICAO GONCALVES  
08/09/1993  
16-Atendimento a RN  
17-Nome do Profissional Solicitante CIROD - RADIOLOGIA ORAL  
18-Número no CRO 30636  
19-UF RJ  
20-Código CBO S 09  
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 08624639719  
22-Nome do Contratado Executante DANIELA OTERO PEREIRA DA COSTA  
23-Número no CRO 30636  
24-UF RJ  
25-Código CNES  
26-Nome do Profissional Executante DANIELA OTERO PEREIRA DA COSTA  
27-Número no CRO 30636  
28-UF RJ  
29-Código CBO S

30-Tabela 31-Código do Procedimento 32-Descrição 33-DentistaRegião 34-Fase 35-Cid 36-Quantidade US 37-Valor 38-Franquia/Co-participação R\$ 39-Aut 40-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-DentistaRegião	34-Fase	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa	42-Assinatura
1-00	345	DOC ORTODONTICA "A"		1	38100	0,00	0,00	S	25/08/2012			
2-1												
3-1												
4-1												
5-1												
6-1												
7-1												
8-1												
9-1												
10-1												
11-1												
12-1												
13-1												
14-1												
15-1												

43-Data Prevista Término do Tratamento 25/08/2012  
44-Tipo de Atendimento 2-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência  
45-Tipo de Atendimento 1-Total 2-Parcial  
46-Total Quantidade US 38100  
47-Valor Total R\$ 0,00  
48-Total Franquia / Co-participação R\$

50-Data, local e Assinatura do Principal Dentista Solicitante 25/08/2012  
51-Data, local e Assinatura do Segundo Dentista 25/08/2012  
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 25/08/2012  
53-Data, local e Assinatura da Empresa 25/08/2012  
CIROD - Centro Integrado Odontológico

 **INVICTA**  
Odontologia Especializada

Paciente: Debora da Conceição Gonçalves

**Solicito:**

Documentação ortodôntica básica

Cefalometrica

Analise usp

Panoramica – para visualização de terceiros molares

Periapical completa – para diagnóstico periodontal de possíveis bolsas com profundidade e restaurações extensas múltiplas para investigação endodontica

Fotos extra orais: perfil direito e esquerdo/ Intra orais: frente, perfil direito e esquerdo

Modelo zocalado

*Debora Gonçalves  
25/8/2020*

  
Dra Cristiane Machado  
CRORJ 40732

Rua Yolanda Saad Abuzaid, 150, sala 706 (Prédio do Relógio) – Alcântara, SG

☎ (21) 2036 0488 / (21) 98206 5012 ✉ [invictaalcantara@gmail.com](mailto:invictaalcantara@gmail.com)

CNPJ: 33462423/0001-82 / EPAO: 5621