

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2^ªª

1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 12/7/10 8/12/01 4-Data de Autorização 12/7/10 8/12/01 5-Senha AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 7827145 7-Data Validade da Senha 12/5/11 1/12/10

8-Data do Beneficiário

8-Número da Carteira 0102025097840006400011 9-Puro POS REDE PRESTADORA 10-Empresa QUALICORP ADMINISTRADORA DE 11-Data Validade da Carteira 12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome ANADJA ANTONIA PACHECO SOARES 24/03/1963 14-Telefone 15-Nome do Titular do plano ANADJA ANTONIA PACHECO SOARES

16-Data do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RN 17-Nome do Profissional Solicitante FLAVIA CARDOSO PEREIRA 18-Número no CRO 20497 19-UF RJ 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 22-Nome do Contratado Executante FLAVIA CARDOSO PEREIRA 23-Número no CRO 20497 24-UF RJ 25-Código CNES 26-UF RJ 27-Número no CRO 20497 28-UF RJ 29-Código CBO S

26-Nome do Profissional Executante FLAVIA CARDOSO PEREIRA

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-7-Abela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Fase	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa	42-Assinatura
1-00	81000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA		1		34,00	0,00		S	29/10/2010		ANADJA
2-00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1		36,00	0,00		S			
3-00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1		36,00	0,00		S			
4-00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAD	1		36,00	0,00		S			
5-00	85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1		36,00	0,00		S			
6-												
7-												
8-												
9-												
10-												
11-												
12-												
13-												
14-												
15-												

43-Data Previsto 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 178,00 47-Valor Total R\$ 10,00 48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Dr. Isabella Esteves Batista CRM-RJ 49282 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Dr. Isabella Esteves Batista CRM-RJ 49282 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável Dr. Isabella Esteves Batista CRM-RJ 49282 53-Data, local e Carimbo da Empresa

Flavio Soares

365347
INTERCAMBIO

