



310431

INTERCÂMBIO

1-1º registro: ANS 436414

2-Código de Emissão ou Guia 10151105112101

3-Série AUTORIZADO

4-Código de Guia Principal 50162530

5-1º Data Validade da Série 101311018112101

6-Endereço do Beneficiário

7-Endereço da Carteira 1010317191919410161411711016191111

8-Endereço POS REDE PRESTADORA

9-Endereço THIAGO FRANCA RAMI

10-Data Validade da Carteira

11-Número da Guia Nacional de Saúde 708008839976922

12-Nome

MATHEUS PAIVA DE CARVALHO RAMI

08/11/2010

13-Endereço

14-Endereço

15-Nome do titular do plano

THIAGO FRANCA RAMIREZ

16-Endereço do Contratado Responsável pelo Tratamento

17-Nome do Profissional Solicitante VERONICA BARBOSA DE AZEVEDO CRUZ

18-Endereço

19-Endereço

20-Código CBO S

21-Fatura Empresa

22-Código na Operadora / CNPJ / CPF

23-Nome do Contratado Executante VERONICA BARBOSA DE AZEVEDO CRUZ

24-Endereço

25-Endereço

26-Código CBO S

27-Nome do Profissional Executante

VERONICA BARBOSA DE AZEVEDO CRUZ

28-Endereço

29-Endereço

30-Endereço

31-Endereço

32-Endereço

33-Franquia/Copa tipo de R\$

34-Endereço

41-Mês de Realização

42-Endereço

35-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

36-Dente Realizado

37-Faixa

38-Cidade

39-Quantidade US

40-Valor

41-Franquia/Copa tipo de R\$

42-Endereço

43-Mês de Realização

44-Endereço

45-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

46-Dente Realizado

47-Faixa

48-Cidade

49-Quantidade US

50-Valor

51-Franquia/Copa tipo de R\$

52-Endereço

53-Mês de Realização

54-Endereço

55-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

56-Dente Realizado

57-Faixa

58-Cidade

59-Quantidade US

60-Valor

61-Franquia/Copa tipo de R\$

62-Endereço

63-Mês de Realização

64-Endereço

65-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

66-Dente Realizado

67-Faixa

68-Cidade

69-Quantidade US

70-Valor

71-Franquia/Copa tipo de R\$

72-Endereço

73-Mês de Realização

74-Endereço

75-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

76-Dente Realizado

77-Faixa

78-Cidade

79-Quantidade US

80-Valor

81-Franquia/Copa tipo de R\$

82-Endereço

83-Mês de Realização

84-Endereço

85-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

86-Dente Realizado

87-Faixa

88-Cidade

89-Quantidade US

90-Valor

91-Franquia/Copa tipo de R\$

92-Endereço

93-Mês de Realização

94-Endereço

95-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

96-Dente Realizado

97-Faixa

98-Cidade

99-Quantidade US

100-Valor

101-Franquia/Copa tipo de R\$

102-Endereço

103-Mês de Realização

104-Endereço

105-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

106-Dente Realizado

107-Faixa

108-Cidade

109-Quantidade US

110-Valor

111-Franquia/Copa tipo de R\$

112-Endereço

113-Mês de Realização

114-Endereço

115-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

116-Dente Realizado

117-Faixa

118-Cidade

119-Quantidade US

120-Valor

121-Franquia/Copa tipo de R\$

122-Endereço

123-Mês de Realização

124-Endereço

125-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

126-Dente Realizado

127-Faixa

128-Cidade

129-Quantidade US

130-Valor

131-Franquia/Copa tipo de R\$

132-Endereço

133-Mês de Realização

134-Endereço

135-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

136-Dente Realizado

137-Faixa

138-Cidade

139-Quantidade US

140-Valor

141-Franquia/Copa tipo de R\$

142-Endereço

143-Mês de Realização

144-Endereço

145-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

146-Dente Realizado

147-Faixa

148-Cidade

149-Quantidade US

150-Valor

151-Franquia/Copa tipo de R\$

152-Endereço

153-Mês de Realização

154-Endereço

155-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

156-Dente Realizado

157-Faixa

158-Cidade

159-Quantidade US

160-Valor

161-Franquia/Copa tipo de R\$

162-Endereço

163-Mês de Realização

164-Endereço

165-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

166-Dente Realizado

167-Faixa

168-Cidade

169-Quantidade US

170-Valor

171-Franquia/Copa tipo de R\$

172-Endereço

173-Mês de Realização

174-Endereço

175-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

176-Dente Realizado

177-Faixa

178-Cidade

179-Quantidade US

180-Valor

181-Franquia/Copa tipo de R\$

182-Endereço

183-Mês de Realização

184-Endereço

185-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

186-Dente Realizado

187-Faixa

188-Cidade

189-Quantidade US

190-Valor

191-Franquia/Copa tipo de R\$

192-Endereço

193-Mês de Realização

194-Endereço

195-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

196-Dente Realizado

197-Faixa

198-Cidade

199-Quantidade US

200-Valor

201-Franquia/Copa tipo de R\$

202-Endereço

203-Mês de Realização

204-Endereço

205-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

206-Dente Realizado

207-Faixa

208-Cidade

209-Quantidade US

210-Valor

211-Franquia/Copa tipo de R\$

212-Endereço

213-Mês de Realização

214-Endereço

215-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

216-Dente Realizado

217-Faixa

218-Cidade

219-Quantidade US

220-Valor

221-Franquia/Copa tipo de R\$

222-Endereço

223-Mês de Realização

224-Endereço

225-Código de Procedimento

CONSULTA ODONTOLÓGICA

226-Dente Realizado

227-Faixa

228-Cidade

229-Quantidade US

230-Valor

231-Franquia/Copa tipo de R\$

232-Endereço

233-Mês de Realização

234-Endereço

Dra. Veronica B. de Azevedo Cruz

Dra. Veronica B. de Azevedo Cruz

Dra. Veronica B. de Azevedo Cruz

CRD 21231-1 RJ

CRD 21231-1 RJ

CRD 21231-1 RJ

05/11/05/11/20

05/11/05/11/20

05/11/05/11/20

05/11/05/11/20

05/11/05/11/20

05/11/05/11/20

05/11/05/11/20

05/11/05/11/20

05/11/05/11/20