

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2.º

417951
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha
11/01/2012

6-Número da Guia Principal
8048742

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
11/3/11

3-Data de Emissão da Guia
11/2/11

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira

ROBELO DA SILVA PINTO FILHO

9-Plano

POS REDE PRESTADORA

10-Empresa

DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira

11/01/11

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

11/01/2012

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Matrimônio a RN

THAYARA DAYAN SOUZA LIMA

17-Nome do Profissional Solicitante

THAYARA DAYAN SOUZA LIMA

18-Número no CRO

17752

19-UF

BA

20-Código CBO S

025 -

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF

1016132359523

22-Nome do Contratado Executante

THAYARA DAYAN SOUZA LIMA

23-Número no CRO

17752

24-UF

BA

25-Código CNES

17752

26-Nome do Profissional Executante

THAYARA DAYAN SOUZA LIMA

27-Número no CRO

17752

28-UF

BA

29-Código CBO S

17752

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela

31-Código do Procedimento

1-00182000875

32-Descrição

EXODONTIA SIMPLES DE

33-Dentier/Região

38

34-Face

1

35-Qtd

1

36-Quantidade US

73,00

37-Valor

0,00

38-Franquia/Co-participação R\$

0,00

39-Aut

13/11/20

40-Data de Realização

13/11/20

41-Motivo da Glosa

Rebelas

42-Assinatura

Rebelas

43-Data

13/11/20

44-Total Franquia / Co-participação R\$

0,00

45-Valor Total R\$

0,00

46-Tipo de Atendimento

1-1-Tratamento Odontológico

2-Exame Radiológico

3-Ortodontia

4-Urgência/Emergência

47-Total Quantidade US

158,40

48-Valor Total R\$

0,00

49-Total Franquia / Co-participação R\$

0,00

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

11/2/11

51-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

52-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

11/2/11

53-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

54-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

55-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

56-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

57-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

58-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

59-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

60-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

61-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

62-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

63-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

64-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

65-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

66-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

67-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

68-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

69-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

70-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

71-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

72-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

73-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

74-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

75-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

76-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

77-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

78-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

79-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

80-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

81-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

82-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

83-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

84-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

85-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

86-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

87-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

88-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

89-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

90-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

91-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

92-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

93-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

94-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

95-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

96-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

97-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

98-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

99-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

100-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

101-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

102-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

103-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

104-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

105-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

106-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

107-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

108-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

109-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

110-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

111-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

112-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

113-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

114-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

115-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

116-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

117-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

118-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

119-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

120-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

121-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

122-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

123-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

124-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

125-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

126-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

127-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

128-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

129-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

130-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

131-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

132-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11

133-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

11/2/11