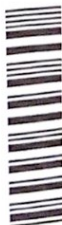




GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-48



448855
INTERCÂMBIO

1- Registro ANS 406414	2- Data de Emissão da Guia 10/17/01/12/11	3- Data de Autorização 11/9/01/12/11	4- Autorizado AUTORIZADO	5- Número da Guia Principal 8176593	6- Data de Validade da Guia 10/17/01/14/12/11
7- Nome do Beneficiário Claudia Reis Ferreira Galvão	8- Nome do Contratado Claudia Reis Ferreira Galvão	9- Tipo POS REDE PRESTADORA	10- Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11- Data de Vencimento da Guia 11/11/11	12- Número do Cartão Nacional de Saúde 10/17/01/14/12/11
13- Nome FABIANA BATISTA DE SOUSA	14- Data de Emissão 18/04/1989	15- Telefone (11) 1111-1111	16- Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA	17- Data de Vencimento da Guia 11/11/11	18- Número do Cartão Nacional de Saúde 10/17/01/14/12/11
19- Nome do Contratado Responsável pelo Tratamento Claudia Reis Ferreira Galvão	20- Nome do Profissional Solicitante Claudia Reis Ferreira Galvão	21- Nome do Contratado Responsável pelo Tratamento Claudia Reis Ferreira Galvão	22- Nome do Contratado Responsável pelo Tratamento Claudia Reis Ferreira Galvão	23- Nome do Contratado Responsável pelo Tratamento Claudia Reis Ferreira Galvão	24- Nome do Contratado Responsável pelo Tratamento Claudia Reis Ferreira Galvão
25- Nome do Profissional Solicitante Claudia Reis Ferreira Galvão	26- Nome do Profissional Solicitante Claudia Reis Ferreira Galvão	27- Nome do Profissional Solicitante Claudia Reis Ferreira Galvão	28- Nome do Profissional Solicitante Claudia Reis Ferreira Galvão	29- Nome do Profissional Solicitante Claudia Reis Ferreira Galvão	30- Nome do Profissional Solicitante Claudia Reis Ferreira Galvão

31- Código do Procedimento	32- Descrição	33- Dente/Região	34- Fee	35- CDT	36- Quantidade US	37- Valor	38- Fee Franquia/Co-participação R\$	39- Anl	40- Data de Realização	41- Médico da Clínica	42- Assinatura
1- 010185301010471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	11	11	13,6,10,10	10,10,10	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11
2- 010185301010471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	11	11	13,6,10,10	10,10,10	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11
3- 010185301010471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIH	11	11	13,6,10,10	10,10,10	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11
4- 010185301010471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIH	11	11	13,6,10,10	10,10,10	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11
5- 010185301010471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIH	11	11	13,6,10,10	10,10,10	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11
6- 010185301010471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIH	11	11	13,6,10,10	10,10,10	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11
7- 010185301010471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIH	11	11	13,6,10,10	10,10,10	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11
8- 010185301010471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIH	11	11	13,6,10,10	10,10,10	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11
9- 010185301010471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIH	11	11	13,6,10,10	10,10,10	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11
10- 010185301010471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIH	11	11	13,6,10,10	10,10,10	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11
11- 010185301010471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIH	11	11	13,6,10,10	10,10,10	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11
12- 010185301010471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIH	11	11	13,6,10,10	10,10,10	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11
13- 010185301010471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIH	11	11	13,6,10,10	10,10,10	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11
14- 010185301010471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIH	11	11	13,6,10,10	10,10,10	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11
15- 010185301010471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIH	11	11	13,6,10,10	10,10,10	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11	11,19,01/01/12/11

43- Data Final do Tratamento 11/19/01/12/11	44- Tipo de Atendimento 1- Total 2- Parcial	45- Total Quantidade US 11,14,14,10,10	46- Valor Total R\$ 11,14,14,10,10	47- Valor Total R\$ 11,14,14,10,10	48- Total Franquia / Co-participação R\$ 11,14,14,10,10
49- Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 11/19/01/12/11	50- Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 11/19/01/12/11	51- Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/19/01/12/11	52- Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/19/01/12/11	53- Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/19/01/12/11	54- Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/19/01/12/11

CLAUDIA REIS FERREIRA GALVÃO
Cirurgiã Dentista
GO 10.960
CRD
DF 8645

(Acima do Bradesco)
3639-1867 / 9591-2821 / 9660-8235