



1-Registro: ANS 406414 2-Data de Emissão da Guia 10/11/06 3-Data de Autorização 10/12/10 4-Data de Autorização 10/12/10 5-Status AUTORIZADO 6-Número da Guia 8654341 7-Data de Validade da Guia 13/10/10 8-Data de Validade da Guia 18/12/11

Dados do Beneficiário

9-Número da Carteira 10020253862030000010101011 10-Plano POS REDE PRESTADORA 11-Data de Validade da Carteira 11/11/11 12-Número da Carteira Nacional de Saúde

Dados do Contratado

JOICE ROSELAINE CALIXTO

03/09/1982

JOICE ROSELAINE CALIXTO

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

13-Identificação em RN N 17-Nome do Profissional Solicitante CRISTIANE APARECIDA SILVA VIEIRA 18-Número do CBO 29431 19-UF MG 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 03610498625 22-Nome do Contratado Executante CRISTIANE APARECIDA SILVA VIEIRA 23-Número em CBO 29431 24-UF MG 25-Código CNES 26-Nome do Profissional Executante CRISTIANE APARECIDA SILVA VIEIRA 27-Número em CBO 29431 28-UF MG 29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente Região	34-Face	35-Cidr	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Class	42-Assinatura
1-0	0	8	1	0	0	0	6	5				
		CONSULTA ODONTOLÓGICA			1	1	3	4	0	0		
2-0	0	8	5	3	0	0	4	7				
		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	1	3	6	0	0		
3-0	0	8	5	3	0	0	4	7				
		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	1	3	6	0	0		
4-0	0	8	5	3	0	0	4	7				
		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	1	3	6	0	0		
5-0	0	8	5	3	0	0	4	7				
		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL			1	1	3	6	0	0		
6-1												
7-1												
8-1												
9-1												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

43-Data Prevista Término do Tratamento 04/11/06/21 44-Tipo de Atendimento 1-1 Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial 46-Total Quantidade US 1178,00 47-Valor Total R\$ 0,00 48-Total Franquia / Co-participação R\$

50-Data Real e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 04/11/06/21 para Wilma A. Lima 51-Data Real e Assinatura do Cirurgião-Dentista 04/11/06/21 para Wilma A. Lima 52-Data Real e Assinatura do Beneficiário / Responsável 04/11/06/21 x joice 53-Data Real e Assinatura da Empresa 04/11/06/21 Cirurgia Dentista CRO MG 43567