

1-Registro ANS
406414

 3-Data de Emissão da Guia
1|3|1|0|8|1|2|0
 4-Data de Autorização
2|0|1|0|8|1|2|0
 Dados do Beneficiário
 5-Senha
AUTORIZADO
356116
 INTERCÂMBIO

2-Nº

B-Número da Carteira

0|0|2|0|2|5|3|1|2|9|3|9|0|0|0|0|1|0|1

6-Piano

POS REDE PRESTADORA

7-Data Validez da Senha

1|1|1|1|1|1|2|0

8-Número da Carteira

0|0|2|0|2|5|3|1|2|9|3|9|0|0|0|0|1|0|1

9-Piano

DENTAL UNI COOPERATIVA

10-Empresa

DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validez da Carteira

1|1|1|1|1|1|2|0

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

1|1|1|1|1|1|2|0

13-Nome

FABIANA SANTOS SILVA

14-Telefone

(11) 1234-5678

15-Nome do Titular do plano

FABIANA SANTOS SILVA

16-Número do Contratado Responsável pelo Tratamento

8|8|5|7|5|1|6|0|6|7|2|1|1|1

17-Nome do Profissional Solicitante

JOSE EDUARDO ROCHA PEREIRA

18-Número do Contratado Executante

JOSE EDUARDO ROCHA PEREIRA

19-UF

RJ

20-Código CBO S

025 -

Faturar Empresa

Enviar - RX

(I) 81000421-RPSE

21-Número da Operadora / CNPJ / CPF

**22-Nome do Profissional Executante
 JOSE EDUARDO ROCHA PEREIRA**

23-Número no CRO

24111

24-UF

RJ

25-Código CNES

26-Código CBO S

27-Número no CRO

24111

28-UF

RJ

29-Franquia/Co-participação RS

30-Aut

31-Descrição do Procedimento

32-Descrição

33-Dente/Região

34-Fase

35-Qtd

36-Quantidade US

37-Valor

38-Franquia/Co-participação RS

39-Aut

40-Data de Realização

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura
N
Fabiana Santos Silva
N
JOSE EDUARDO ROCHA PEREIRA
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1|2|0
1|1|1|1|1|1