

Ortodolife

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



Z-Nº

381178
INTERCÂM BIO

7-Data Validade da Senha
12/11/12 12/12/10

6-Número da Guia Principal
7896391

5-Sentida
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
11/15/11 01/12/10

3-Data de Emissão da Guia
12/21/10 09/12/10

1-Registro ANS
406414

Dados do Beneficiário

8-Número de Carteira

0 0 2 0 2 0 2 5 2 4 4 2 0 2 0 0 0 0 1 0 2

13-Nome

THAIS MORAES DA SILVA

10-Empresa

DENTAL UNI COOPERATIVA

14-Telefone

(12) 1 1 3 4 0 7 1 5 5 0 4

11-Data Validade da Carteira

12-11/12/11

15-Nome do titular do plano

MARCOS ANTONIO DA SILVA

12-Número de Cartão Nacional de Saúde

025 -

Faturar Empresa

20-Código CBO S

25-Código CNE S

25-Código CBO S

19-UF

RJ

24-UF

RJ

28-UF

RJ

27-Número no CRO

17044

27-Número no CRO

17044

33-Data de Registro

36

37

38

39-Ant

40-Data de Realização

10/10/20

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

16-Mandamento a R/N

FATIMA DA CUNHA COSTA

21-Cong no Operadora / CNPJ / CPF

17 15 6 3 7 0 9 0 7 0 0 1 1

26-Nome do Profissional Emitente

FATIMA DA CUNHA COSTA

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela

31-Código do Procedimento

32-Descrição

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

10-Empresa

DENTAL UNI COOPERATIVA

14-Telefone

(12) 1 1 3 4 0 7 1 5 5 0 4

11-Data Validade da Carteira

12-11/12/11

15-Nome do titular do plano

MARCOS ANTONIO DA SILVA

12-Número de Cartão Nacional de Saúde

025 -

Faturar Empresa

20-Código CBO S

25-Código CNE S

25-Código CBO S

19-UF

RJ

24-UF

RJ

28-UF

RJ

27-Número no CRO

17044

27-Número no CRO

17044

33-Data de Registro

36

37

38

39-Ant

40-Data de Realização

10/10/20

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

10/10/20

16-Mandamento a R/N

FATIMA DA CUNHA COSTA

21-Cong no Operadora / CNPJ / CPF

17 15 6 3 7 0 9 0 7 0 0 1 1

26-Nome do Profissional Emitente

FATIMA DA CUNHA COSTA

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela

31-Código do Procedimento

32-Descrição

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

RESTAURAÇÃO RESINA

10-Empresa

DENTAL UNI COOPERATIVA

14-Telefone

(12) 1 1 3 4 0 7 1 5 5 0 4

11-Data Validade da Carteira

12-11/12/11