



1185401
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414
3-Data de Emissão da Guia 11/14/11 10/12/12
4-Data de Autorização 12/15/11 10/12/12
5-Semana AUTORIZADO
6-Número da Guia Principal 10477691
7-Data Validade da Semana 11/12/10 11/12/13

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira 010120125125131016701010147701011
9-Plano POS REDE PRESTADORA
10-Empresa CERAMUS BAHIA SA PRODUTOS
11-Data Validade da Carteira
12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome RICARDO DA SILVA BULCAO
14-Telefone
15-Nome do titular do plano RICARDO DA SILVA BULCAO

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Affordamento a FN N
17-Nome do Profissional Solicitante RODRIGO SOUZA MASCARENHAS
18-Número no CRO 8958
19-UF BA
20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa
21-Código na Operadora / CNUJ / CPF 01081814851161000110101
22-Nome do Contratado Excitante R. S. MASCARENHAS & CIA LTDA - ME
23-Número no CRO 8958
24-UF BA
25-Código CNES 6127290
26-Nome do Profissional Excitante RODRIGO SOUZA MASCARENHAS
27-Número no CRO 8958
28-UF BA
29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Índice	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa	42-Assinatura
1	00	CONSULTA ODONTOLÓGICA	1	1	1	3,4	10,10					
2	00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3,6	10,10					
3	00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3,6	10,10					
4	00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3,6	10,10					
5	00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	1	1	1	3,6	10,10					
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

43-Data, local e Assinatura do Tratamento
44-Tipo de Atendimento
45-Tipo de Exame
46-Tipo de Exame
47-Tipo de Exame
48-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
53-Data, local e Cartão da Empresa