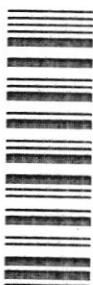




GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



996229
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 25/10/2012	4-Data de Autorização 26/10/2012	5-Semeta AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 9945208	7-Data Validade da Semeta 23/10/2012
--------------------------	---	-------------------------------------	------------------------	---------------------------------------	---

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira 0002025424704000001051	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
--	--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

13-Nome DARLEIA DOS SANTOS SILVA

30/03/1984

14-Telefone () - - - - -	15-Nome do titular do plano ADILSON DOS SANTOS SILVA
------------------------------	---

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atribuição a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante RODRIGO SOUZA MASCARENHAS	18-Número no CRO 8958	19-UF BA	20-Código CBO S 025
-------------------------	--	--------------------------	-------------	------------------------

21-Código na Operadora (CNU) / CPF 69312060287	22-Nome do Contratado Executante RODRIGO SOUZA MASCARENHAS	23-Número no CRO 8958	24-UF BA	25-Código CNES Faturar Empresa
---	---	--------------------------	-------------	-----------------------------------

26-Nome do Profissional Executante RODRIGO SOUZA MASCARENHAS

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela	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-Moeda da Guia	42-Assinatura
1	010	CONSULTA ODONTOLÓGICA		1	1	3,4	10,0		1	26/10/2012		Paulina
2	010	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3,6	10,0		1	26/10/2012		Paulina
3	010	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3,6	10,0		1	26/10/2012		Paulina
4	010	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3,6	10,0		1	26/10/2012		Paulina
5	010	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1	1	3,6	10,0		1	26/10/2012		Paulina
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

43-Data Previsão Término do Tratamento 26/10/2012	44-Tipo de Atendimento ☐ 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Suporte 4-Urgência/emergência	45-Tipo de Faturamento ☐ 1-Tabela 2-Parcial	46-Total O. atendido US 178,00	47-Valor Total R\$ 10,00	48-Total Franquia / Co-participação R\$ 0,00
--	--	---	-----------------------------------	-----------------------------	---

Ana Luisa B. Fontes
Cirurgiã Dentista
CRO-BA 22290

Ana Luisa B. Fontes
Cirurgiã Dentista
CRO-BA 22290

26 05 22	26 05 22	26 05 22	26 05 22
----------	----------	----------	----------

Paulina dos Santos Silva