

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-º



557472
INTERCÂMBIO

1-Registro AAS 406414 3-Dia de Emissão da Guia 12/01/2015 4-Dia de Autorização 12/11/2015 5-Seria AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 8608753 7-Dia Validade da Seria 11/08/2018

8-Número da Carteira 000202510550600501301 9-Patrimônio POS REDE PRESTADORA 10-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA 11-Dia Validade da Carteira 11/11/11 12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome MARCIO FERREIRA DOS SANTOS 14-Teléfono () - - - - - 15-Nome do titular do plano MARCIO FERREIRA DOS SANTOS

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento
16-Atendimento a RV 17-Nome do Profissional Solicitante LUCIDAYANE GOULART DE PAULA 18-Número no CRO 135995 19-UF SP 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 006697316683 22-Nome do Contratado Esecutante LUCIDAYANE GOULART DE PAULA 23-Número no CRO 135995 24-UF SP 25-Código CNES
26-Nome do Profissional Esecutante LUCIDAYANE GOULART DE PAULA 27-Número no CRO 135995 28-UF SP 29-Código CBO S

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-Dia de Realização	41-Motivo da Glor	42-Assinatura
1-0	0	8 4 0 0 0 1 9 8	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASD	1	13 5	10 0	10 0 0	1	05/11/21		
2-0	0	8 4 0 0 0 1 9 8	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE	1	13 5	10 0	10 0 0	1	05/11/21		
3-0	0	8 4 0 0 0 1 9 8	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAIE	1	13 5	10 0	10 0 0	1	05/11/21		
4-0	0	8 4 0 0 0 1 9 8	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAID	1	13 5	10 0	10 0 0	1	05/11/21		
5-0	0	8 1 0 0 0 0 6 5	CONSULTA ODONTOLÓGICA		1	13 4	10 0	10 0 0	1	05/11/21		
6-0	0											
7-0	0											
8-0	0											
9-0	0											
10-0	0											
11-0	0											
12-0	0											
13-0	0											
14-0	0											
15-0	0											

43-Dia Previsto Término do Tratamento 44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-TOTAL 2-Parcial 46-Taxa Quantidade US 1 7 4 10 0 47-Valor Total R\$ 10 0 0 48-Taxa Total R\$ 10 0 0 49-Observação

50-Cópia e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 51-Diagnóstico e Assinatura do Cirurgião-Dentista 52-Cópia e Assinatura do Beneficiário / Responsável 53-Diagnóstico e Assinatura do Cirurgião-Dentista

Lucidayane Goulart de Paula
Cirurgiã Dentista - CRO-SP: 135.995