

2-N⁺[illegible]



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2**



436318
INTERCÂMBIO

1- Registro ANS 406414	5- Data de Emissão da Guia 10/7/11 12/12/10	4- Data de Autorização 10/8/11 12/12/10	5- Sessão AUTORIZADO	6- Número da Guia Principal 8125038	7- Data Validade da Sessão 10/7/10 3/12/11
8- Número do Contrato 1010121021513410817161010101010110121	9- Plano POS REDE PRESTADORA	10- Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11- Data Validade da Carteira 11/11/11 11/11/11	12- Número do Cartão Nacional de Saúde	
13- Nome AUGUSTO BARBOZA DE CASTRO					
14- Telefone () - - - - -					
15- Nome do titular do plano MARIA MADALENA BARBOZA MIRANDA					
16- Atendimento a RH N					
17- Nome do Prestador de Serviço LARA SILVA MILANEZ					
18- Número no CRO 137478					
19- UF SP					
20- Código CRO S 025 -					
21- Código na Operadora / CNES / CPF 13191618161181510111					
22- Nome do Contratado Executante LARA SILVA MILANEZ					
23- Número no CRO 137478					
24- UF SP					
25- Código CRO S 025 -					
26- Nome do Profissional Executante LARA SILVA MILANEZ					
27- Número no CRO 137478					
28- UF SP					
29- Código CRO S 025 -					
30- Tabela 31- Código do Procedimento 1-10101811010101016151					
32- Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA					
33- Dente/Região 1					
34- Fases 1					
35- Qtd 1					
36- Quantidade US 3410101					
37- Valor 01010101					
38- Franquia/Co-participação R\$ 51081121201					
39- Aut 51081121201					
40- Data de Realização 51081121201					
41- Nome da Clínica max					
42- Assinatura					
43- Data Prevista Término do Tratamento 11/11/11 11/11/11					
44- Tipo de Atendimento 1- Tratamento Odontológico 2- Exame Radiológico 3- Ortodontia 4- Urgência/Emergência					
45- Tipo de Faturamento 1- Total 2- Parcial					
46- Total Quantidade US 3410101					
47- Valor Total R\$ 01010101					
48- Total Franquia / Co-participação R\$ 51081121201					
49- Observação					
50- Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
51- Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
52- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
53- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
54- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
55- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
56- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
57- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
58- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
59- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
60- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
61- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
62- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
63- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
64- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
65- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
66- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
67- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
68- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
69- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
70- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
71- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
72- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
73- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
74- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
75- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
76- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
77- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
78- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
79- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
80- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
81- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
82- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
83- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
84- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
85- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
86- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
87- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
88- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
89- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
90- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
91- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
92- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
93- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
94- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
95- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
96- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
97- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
98- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
99- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					
100- Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/8/11 LARA SILVA MILANEZ					

440283
INTERCÂMBIO[illegible]