

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 03/12/11 4-Data de Autorização 10/15/11 5-Sentença AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 7927449 7-Data Validade da Sentença 13/11/12

8-Nome do Beneficiário

8-Nome do Beneficiário ERICA MARIA ALVES DE LIMA

9-Plano POS REDE PRESTADORA

10-Empresa PHILCO ELETRONICOS SA

11-Data Validade da Carteira

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome ERICA MARIA ALVES DE LIMA

09/09/2006

14-Telefone 4114 21601-9151

15-Nome do titular do plano ELIAS CRUZ DE LIMA

16-Atendimento a RN

17-Nome do Profissional Solicitante CLÍNICA ORAL D - MATRIZ

18-Número no CRO 4114

19-UF AM

20-Código CEO S 04

025 - Faturar Empresa

21-Código no Operadora / CNPJ / CPF

22-Nome do Contratado Executante KELLY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR

23-Número no CRO 4114

24-UF AM

25-Código CNE S

26-Nome do Profissional Executante KELLY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR

27-Número no CRO 4114

28-UF AM

29-Código CEO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa	42-Assinatura
1-0	0	8	1	0	0	6	5					
		CONSULTA ODONTOLÓGICA										
2-0	0	8	5	1	0	1	9	6				
		RESTAURAÇÃO RESINA										
3-0	0	8	5	1	0	1	9	6				
		RESTAURAÇÃO RESINA										
4-0	0	8	4	0	0	1	9	8				
		PROFILAXIA: POLIMENTO										
5-0	0	8	4	0	0	1	9	8				
		PROFILAXIA: POLIMENTO										
6-0	0	8	4	0	0	1	9	8				
		PROFILAXIA: POLIMENTO										
7-0	0	8	4	0	0	1	9	8				
		PROFILAXIA: POLIMENTO										
8-0	0	8	4	0	0	1	9	8				
		PROFILAXIA: POLIMENTO										
9-0	0	8	4	0	0	1	9	8				
		PROFILAXIA: POLIMENTO										
10-0	0	8	4	0	0	1	9	8				
		PROFILAXIA: POLIMENTO										
11-0	0	8	4	0	0	1	9	8				
		PROFILAXIA: POLIMENTO										
12-0	0	8	4	0	0	1	9	8				
		PROFILAXIA: POLIMENTO										
13-0	0	8	4	0	0	1	9	8				
		PROFILAXIA: POLIMENTO										
14-0	0	8	4	0	0	1	9	8				
		PROFILAXIA: POLIMENTO										
15-0	0	8	4	0	0	1	9	8				
		PROFILAXIA: POLIMENTO										

43-Data Provisão Término do Tratamento 44-Tipo do Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-Totál 2-Parcial 46-Totál Quantidade US 47-Valor Total R\$ 48-Totál Franquia / Co-participação R\$

49-Observação

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

Dra. Kelly Mourão Aguiar
Cirurgião Dentista
CRO-AM 4114

Dra. Kelly Mourão Aguiar
Cirurgião Dentista
CRO-AM 4114

Assinatura de Oliveira Lima