



1-Registro ANS 406414 3-Dia de Emissão da Guia 10/13/10 8/12/10 4-Casa de Autorização 13/11/10 8/12/10 5-Semeta AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 7757005 7-Dia Validade da Guia 10/11/11 11/12/10

350247
INTERCAMBIO

8-Dados do Beneficiário

9-Nome do Beneficiário GISELE FERREIRA DA GAMA 10-Data de Nascimento 13/05/1982 11-Endereço INSTITUTO DE ASSISTENCIA 12-Telefone () - - - - - 13-Data Validade da Carteira 14-Número do Cartão Nacional de Saúde

15-Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a R/N 17-Nome do Profissional Solicitante JOAO PAULO AVILA DE OLIVEIRA 18-Atendimento ao CRO 114176 19-UF SP 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa Enviar - RX (1) 85100218

21-Código na Grandeza / CNU / CPF 22-Nome do Contratado Beneficiário JOAO PAULO AVILA DE OLIVEIRA 23-Número no CRO 114176 24-UF SP 25-Código CNES 26-Nome do Profissional Executante JOAO PAULO AVILA DE OLIVEIRA 27-Número no CRO 114176 28-UF SP 29-Código CBO S

30-Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Plano	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Fragila	34-Faixa	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Ativo de Guia	42-Assinatura
1	010	8.5.1.1.0.0.1.9.6	RESTAURAÇÃO RESINA	11	M	1	16.1	0.0	0.0	0.0	0.0	10/13/10
2	010	8.5.1.1.0.0.1.9.6	RESTAURAÇÃO RESINA	21	M	1	6.1	0.0	0.0	0.0	0.0	10/13/10
3	010	8.5.1.1.0.0.1.9.6	RESTAURAÇÃO RESINA	15	V	1	6.1	0.0	0.0	0.0	0.0	10/13/10
4	010	8.5.1.1.0.0.2.1.8	RESTAURAÇÃO RESINA	26	DOM	1	12.2	0.0	0.0	0.0	0.0	10/13/10
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

43-Dia Previsto Término do Tratamento 44-Tipo de Atendimento 1-1 Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Atividade Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-1 Total 2-Parcial 46-Taxa Total US\$ 3.10 5.10 10 47-Valor Total R\$ 10.00 48-Taxa Total R\$ 10.00 49-Valor Total R\$ 10.00 50-Valor Total R\$ 10.00 51-Valor Total R\$ 10.00 52-Valor Total R\$ 10.00 53-Valor Total R\$ 10.00 54-Valor Total R\$ 10.00 55-Valor Total R\$ 10.00 56-Valor Total R\$ 10.00 57-Valor Total R\$ 10.00 58-Valor Total R\$ 10.00 59-Valor Total R\$ 10.00 60-Valor Total R\$ 10.00 61-Valor Total R\$ 10.00 62-Valor Total R\$ 10.00 63-Valor Total R\$ 10.00 64-Valor Total R\$ 10.00 65-Valor Total R\$ 10.00 66-Valor Total R\$ 10.00 67-Valor Total R\$ 10.00 68-Valor Total R\$ 10.00 69-Valor Total R\$ 10.00 70-Valor Total R\$ 10.00 71-Valor Total R\$ 10.00 72-Valor Total R\$ 10.00 73-Valor Total R\$ 10.00 74-Valor Total R\$ 10.00 75-Valor Total R\$ 10.00 76-Valor Total R\$ 10.00 77-Valor Total R\$ 10.00 78-Valor Total R\$ 10.00 79-Valor Total R\$ 10.00 80-Valor Total R\$ 10.00 81-Valor Total R\$ 10.00 82-Valor Total R\$ 10.00 83-Valor Total R\$ 10.00 84-Valor Total R\$ 10.00 85-Valor Total R\$ 10.00 86-Valor Total R\$ 10.00 87-Valor Total R\$ 10.00 88-Valor Total R\$ 10.00 89-Valor Total R\$ 10.00 90-Valor Total R\$ 10.00 91-Valor Total R\$ 10.00 92-Valor Total R\$ 10.00 93-Valor Total R\$ 10.00 94-Valor Total R\$ 10.00 95-Valor Total R\$ 10.00 96-Valor Total R\$ 10.00 97-Valor Total R\$ 10.00 98-Valor Total R\$ 10.00 99-Valor Total R\$ 10.00 100-Valor Total R\$ 10.00

56-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 57-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 58-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 59-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 60-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 61-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 62-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 63-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 64-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 65-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 66-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 67-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 68-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 69-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 70-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 71-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 72-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 73-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 74-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 75-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 76-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 77-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 78-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 79-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 80-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 81-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 82-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 83-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 84-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 85-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 86-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 87-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 88-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 89-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 90-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 91-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 92-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 93-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 94-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 95-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 96-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 97-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 98-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 99-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 100-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista