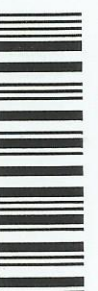




GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2ANº



1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 10/11/2012 4-Data de Autorização 10/31/2012 5-Santa AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 8253139 7-Data Validade da Santa 10/12/15 8-Data Validade da Guia 10/12/15

Dados do Beneficiário

9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA 11-Data Validade da Carteira 12-Número do Cartão Nacional de Saúde 466352 INTERCÂMBIO

13-Nome DEVANIR DA SILVA 14-Teléfono 11/01/1965 15-Nome do titular do plano DEVANIR DA SILVA

Dados do Contratado / Responsável pelo Tratamento

16-Avenimento a RN 17-Nome do Profissional Solicitante CLINICA ODONTOLÓGICA NIPO-BRASILEIRA LTDA - ME 18-Número no CRO 53702 19-UF SP 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa Enviar - RX 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 115618514018001 22-Nome do Contratado Executante EDMILSON MITO KAWAGUCHI 23-Número no CRO 53702 24-UF SP 25-Código CNES 1185100200 26-UF SP 29-Código CBO S

25-Nome do Profissional Executante EDMILSON MITO KAWAGUCHI

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 Causa	42-Assinatura
1-0	0	8	1	0	0	0	3	4	0	0	0	03/10/2012
2-0	0	8	5	3	0	0	3	6	0	0	0	03/10/2012
3-0	0	8	5	3	0	0	3	6	0	0	0	03/10/2012
4-0	0	8	5	3	0	0	3	6	0	0	0	03/10/2012
5-0	0	8	5	3	0	0	3	6	0	0	0	03/10/2012
6-0	0	8	5	1	0	0	2	0	0	0	0	03/10/2012
7-0	0	8	5	1	0	0	2	0	0	0	0	03/10/2012
8-0	0	8	5	1	0	0	2	0	0	0	0	03/10/2012
9-0	0	8	5	1	0	0	2	0	0	0	0	03/10/2012
10-0	0	8	5	1	0	0	2	0	0	0	0	03/10/2012
11-0	0	8	5	1	0	0	2	0	0	0	0	03/10/2012
12-0	0	8	5	1	0	0	2	0	0	0	0	03/10/2012
13-0	0	8	5	1	0	0	2	0	0	0	0	03/10/2012
14-0	0	8	5	1	0	0	2	0	0	0	0	03/10/2012
15-0	0	8	5	1	0	0	2	0	0	0	0	03/10/2012

43-Data 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-Total Quantidade US 266,60 47-Valor Total R\$ 02102225/007121 48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Observação

AV. PARADA PINO, 111 - VILA NOVA CAÇOEIRINHA - C.P. 13.110-000

SÃO PAULO - SP

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Policlínica 03/10/2012 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 03/10/2012 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável 03/10/2012 53-Data, local e Assinatura da Empresa 03/10/2012