

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



1-Registro ANS
406414

3-Data de Emissão da Guia
02/12/2012

4-Data de Autorização
02/12/2012

5-Senha
AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal
50210452

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira
00373195008915310

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
QUALICORP CRC VENCIMENTO 30

11-Data Validade da Carteira
11/12/12

12-Número do Cartão Nacional de Saúde
898003411740814

13-Nome
VICTORIA REINE WESTPHAL DE AZE

14-Telefone
21/04/2012

15-Atendimento a RN
ANDREA BATISTA FERES

16-Atendimento a CNPJ / CPF
ANDREA BATISTA FERES

17-Código na Operadora / CNPJ / CPF
ANDREA BATISTA FERES

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
ANDREA BATISTA FERES

22-Nome do Contratado Executante
ANDREA BATISTA FERES

23-Número no CRO
22644

24-UF
RJ

25-Número no CRO
22644

26-UF
RJ

27-Número no CRO
22644

28-UF
RJ

29-Código CBO 8
801 -

30-Faturar Empresa

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-Data de Realização

41-Motivo da Guia 42-Assinatura

43-Data Previsto Término do Tratamento
10/12/12

44-Tipo de Atendimento
1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

45-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

46-Total Quantitativa US
157,00

47-Valor Total R\$
10,00

48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
10/12/12

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
10/12/12

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
10/12/12

53-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

54-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

55-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

56-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

57-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

58-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

59-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

60-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

61-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

62-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

63-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

64-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

65-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

66-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

67-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

68-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

69-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

70-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

71-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

72-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

73-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

74-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12

75-Data, local e Assinatura do Responsável
10/12/12