



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



plano ANS
406414

3-Data de Emissão da Guia
10/14/10 16/12/10

4-Data de Autorização
10/15/10 16/12/10

5-Senha
CONCLUÍDO

6-Número da Guia Principal
7614523

7-Data Validade da Senha
10/12/10 19/12/10

INTERCAMBIO

320633

Nome do Beneficiário

01021021510713167101010101121013

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
NISSAN DO BRASIL AUTOMOVEIS

11-Data Validade da Carteira
11/11/11

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

Nome

DANIEL ANDRADE DE AGUIAR SOARES

03/09/2009

14-Telefone
(124) 598429436

15-Nome do titular do plano
EDSON DE AGUIAR SOARES

Nome do Contratado Responsável pelo Tratamento

THAISA FERNANDES ARAUJO

18-Número no CRO
48165

19-UF
RJ

20-Código CBO S

25-Código CNES

Faturar Empresa

Nome do Profissional Solicitante

THAISA FERNANDES ARAUJO

23-Número no CRO
48165

24-UF
RJ

29-Código CBO S

Nome do Profissional Executante

THAISA FERNANDES ARAUJO

27-Número no CRO
48165

28-UF
RJ

29-Código CBO S

Nome do Tratamento / Procedimentos Solicitados

31-Código do Procedimento

0101811010101310

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

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 Glosa 42-Assinatura

0101841010101910

APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR

11

17

12

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

0101841010101910

APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR

11

17

12

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

0101841010101910

APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR

11

17

12

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

0101841010101910

APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR

11

17

12

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

0101841010101910

APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR

11

17

12

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

0101841010101910

APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR

11

17

12

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

0101841010101910

APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR

11

17

12

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

0101841010101910

APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR

11

17

12

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

0101841010101910

APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR

11

17

12

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

0101841010101910

APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR

11

17

12

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

0101841010101910

APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR

11

17

12

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

0101841010101910

APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR

11

17

12

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

0101841010101910

APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR

11

17

12

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10

10