

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2ºº



709031
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 4066414		3-Data de Emissão da Guia 12/01/09 12:11		4-Data de Autorização 12/01/09 12:11		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 9074807		7-Data Validade da Senha 19/12/11	
8-Número da Carteira 010202526568200054801						9-Plano POS REDE PRESTADORA					
13-Nome JOSIAS CONRADI GREIN DOS SANTOS						10-Empresa TROMBINI EMBALAGENS SA					
11-Data Validade da Carteira 11/11/11						12-Número do Cartão Nacional de Saúde					
16-Atendimento a FN N						17-Nome do Profissional Solicitante FRANZ IKEDA SHIMOYA JUNIOR					
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 191613652771772						22-Nome do Contratado / Executante FRANZ IKEDA SHIMOYA JUNIOR					
25-Nome do Profissional Executante FRANZ IKEDA SHIMOYA JUNIOR						27-Número no CRO 7397					
18-Número no CRO 7397						19-UF SC					
23-Número no CRO 7397						24-UF SC					
25-Código CNES						26-Código CBO S					
28-UF SC						29-Código CBO S					
30-Tabela						31-Código do Procedimento					
32-Descrição						33-Dente/Região					
34-F-ccs						35-Dia					
36-Quantidade US						37-Valor					
38-Franquia/Co-participação R\$						39-Aut					
40-Data de Realização						41-Motivo da Glor					
42-Assinatura						43-Data Previsto Término do Tratamento					
44-Tipo de Atendimento						45-Tipo de Faturamento					
46-Tipo de Faturamento						47-Valor Total R\$					
48-Tipo de Faturamento						49-Tipo de Faturamento					
49-Tipo de Faturamento						50-Tipo de Faturamento					
51-Tipo de Faturamento						52-Tipo de Faturamento					
53-Tipo de Faturamento						54-Tipo de Faturamento					
55-Tipo de Faturamento						56-Tipo de Faturamento					
57-Tipo de Faturamento						58-Tipo de Faturamento					
59-Tipo de Faturamento						60-Tipo de Faturamento					
61-Tipo de Faturamento						62-Tipo de Faturamento					
63-Tipo de Faturamento						64-Tipo de Faturamento					
65-Tipo de Faturamento						66-Tipo de Faturamento					
67-Tipo de Faturamento						68-Tipo de Faturamento					
69-Tipo de Faturamento						70-Tipo de Faturamento					
71-Tipo de Faturamento						72-Tipo de Faturamento					
73-Tipo de Faturamento						74-Tipo de Faturamento					
75-Tipo de Faturamento						76-Tipo de Faturamento					
77-Tipo de Faturamento						78-Tipo de Faturamento					
79-Tipo de Faturamento						80-Tipo de Faturamento					
81-Tipo de Faturamento						82-Tipo de Faturamento					
83-Tipo de Faturamento						84-Tipo de Faturamento					
85-Tipo de Faturamento						86-Tipo de Faturamento					
87-Tipo de Faturamento						88-Tipo de Faturamento					
89-Tipo de Faturamento						90-Tipo de Faturamento					
91-Tipo de Faturamento						92-Tipo de Faturamento					
93-Tipo de Faturamento						94-Tipo de Faturamento					
95-Tipo de Faturamento						96-Tipo de Faturamento					
97-Tipo de Faturamento						98-Tipo de Faturamento					
99-Tipo de Faturamento						100-Tipo de Faturamento					

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 18/11/11		51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 18/11/11		52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		53-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		54-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		55-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11	
56-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		57-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		58-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		59-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		60-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		61-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11	
62-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		63-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		64-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		65-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		66-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		67-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11	
68-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		69-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		70-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		71-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		72-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		73-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11	
74-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		75-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		76-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		77-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		78-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		79-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11	
80-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		81-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		82-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		83-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		84-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		85-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11	
86-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		87-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		88-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		89-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		90-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		91-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11	
92-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		93-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		94-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		95-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		96-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		97-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11	
98-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		99-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		100-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		101-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		102-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11		103-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 18/11/11	

