



2-A/9

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 11/12/10 08/12/11		4-Data de Autorização 11/12/10 08/12/11		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8933520		7-Data Validade da Senha 11/10/11 11/12/11	
Dados do Beneficiário										12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
8-Número da Carteira 010120251400022300000101011		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		11-Data Validade da Carteira 11/11/11/11/11		12-Número do Cartão Nacional de Saúde			
13-Nome VITOR LOIOLA DA SILVA		13-Data 03/11/1999		14-Telefone (11) 11111111		15-Nome do titular do plano VITOR LOIOLA DA SILVA		16-Data Validade da Carteira 11/11/11/11/11			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento										17-Data Validade da Carteira 11/11/11/11/11	
16-Atendimento a RN N		17-Nome do Profissional Solicitante H & B REABILITACAO ORAL S/C LTDA		18-Número no CRO 62952		19-UF SP		20-Código CBO S 04		21-Data Validade da Carteira 11/11/11/11/11	
22-Código na Ocorrência / CNPJ / CPF 127745158081514		22-Nome do Contratado Ex-utente DEBORA DA SILVA HENRIQUES		23-Número no CRO 62952		24-UF SP		25-Código CNES		26-Data Validade da Carteira 11/11/11/11/11	
26-Nome do Profissional Ex-utente DEBORA DA SILVA HENRIQUES		27-Número no CRO 62952		28-UF SP		29-Código CBO S		30-Data Validade da Carteira 11/11/11/11/11			
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados											
30-Tela		31-Código do Procedimento		32-Descrição		33-Dente Registo		34-Face		35-Quantidade US	
1-0001810000065		1-0001810000065		CONSULTA ODONTOLÓGICA		1		1		34100	
2-0001853000047		2-0001853000047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		1		36100	
3-0001853000047		3-0001853000047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		1		36100	
4-0001853000047		4-0001853000047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		1		36100	
5-0001853000047		5-0001853000047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL		1		1		36100	
6-0001851000196		6-0001851000196		RESTAURAÇÃO RESINA		17		0		61100	
7-0001851000196		7-0001851000196		RESTAURAÇÃO RESINA		27		0		61100	
8-0001852000158		8-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
9-0001852000158		9-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
10-0001852000158		10-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
11-0001852000158		11-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
12-0001852000158		12-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
13-0001852000158		13-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
14-0001852000158		14-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
15-0001852000158		15-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
16-0001852000158		16-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
17-0001852000158		17-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
18-0001852000158		18-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
19-0001852000158		19-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
20-0001852000158		20-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
21-0001852000158		21-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
22-0001852000158		22-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
23-0001852000158		23-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
24-0001852000158		24-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
25-0001852000158		25-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
26-0001852000158		26-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
27-0001852000158		27-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
28-0001852000158		28-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
29-0001852000158		29-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
30-0001852000158		30-0001852000158		TRATAMENTO ENDODONTICO		26		1		53100	
31-0001852000158		31-0001852000158		TRATAMENTO ENDOD							