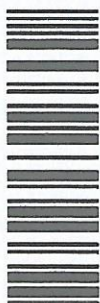




GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2º



1º ANS 414 3ª Data de Emissão da Guia 10/05/11 11/20 4ª Data de Autorização 10/05/11 11/20 5ª Sentença AUTORIZADO 6º Número da Guia Principal 50204090 7ª Data Validade da Sentença 10/03/10 12/11 412515 INTERCÂMBIO

8º Beneficiário

9º Plano POS REDE PRESTADORA

10ª Empresa PLUS MED DISTRIBUI

11ª Data Validade da Carteira 11/11/11

12ª Número do Cartão Nacional da Saúde 708008344605620

MARCIA ANGELICA DE ASSIS SILVA

14/03/1978

14ª Telefone (21) 97045-9531

15ª Nome do titular do plano MARCIA ANGELICA DE ASSIS SILVA

16ª Contratado Responsável pelo Tratamento

17ª Nome do Profissional Solicitante

ELIANE BISPO DE ALENCAR

22ª Nome do Contratado Executante

ELIANE BISPO DE ALENCAR

23ª do Profissional Executante

MARCIA BISPO DE ALENCAR

24ª Tratamento / Procedimentos Solicitados

31ª Código do Procedimento

32ª Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA

RESTAURAÇÃO RESINA

21 V

6 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

0 1 0 0

33ª Dente/Região

34ª Face

35ª Qtd

36ª Quantidade US

37ª Valor

38ª Franquia/Co-participação R\$

39ª Aut

40ª Data de Realização

41ª Motivo da Glosa

42ª Obs

43ª Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

44ª Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável

45ª Data, local e Assinatura da Empresa

46ª Data, local e Assinatura da Empresa

47ª Data, local e Assinatura da Empresa

48ª Data, local e Assinatura da Empresa

49ª Data, local e Assinatura da Empresa

50ª Data, local e Assinatura da Empresa

51ª Data, local e Assinatura da Empresa

52ª Data, local e Assinatura da Empresa

53ª Data, local e Assinatura da Empresa

54ª Data, local e Assinatura da Empresa

55ª Data, local e Assinatura da Empresa

56ª Data, local e Assinatura da Empresa

57ª Data, local e Assinatura da Empresa

58ª Data, local e Assinatura da Empresa

59ª Data, local e Assinatura da Empresa

60ª Data, local e Assinatura da Empresa

61ª Data, local e Assinatura da Empresa

62ª Data, local e Assinatura da Empresa

63ª Data, local e Assinatura da Empresa