



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

248



405821
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414		3-Dados de Emissão da Guia 27/11/2012		4-Dados de Atualização 28/11/2012		5-Sentença AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 7993548		7-Dados de Validade da Guia 25/10/12	
8-Número da Carteira 0102021522779900000102		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		11-Dados de Validade da Carteira 11/11/11		12-Número do Cartão Nacional de Saúde			
13-Nome KESIA GABRIELLE LOURENCO DA SILVA		08/09/2007		14-Telefone 8198537-1288		15-Nome do titular do plano FERNANDO MENDES DA SILVA					
16-Endereço e RN WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA		17-Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA		18-Número no CRO 44352		19-UF MG		20-Código CBO S 025 -		Faturar Empresa	
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 047981519642		22-Nome do Contrato Exatante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA		23-Número no CRO 44352		24-UF MG		25-Código CNES (IF) 85200159-26		Enviar - RX	
26-Nome do Profissional Exatante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA		27-Número no CRO 44352		28-UF MG		29-Código CBO S					
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados											
30-Tipo de Tratamento 31-Código do Procedimento 1-01085200158	32-Descrição TRATAMENTO ENDODONTICO	33-Dentista Regido 26	34-Face 1	35-Qtd 1	36-Quantidade US 53300	37-Valor 0,00	38-Franquia/Co-participação R\$ 0	39-Aut S	40-Data de Realização 27/11	41-Motivo da Causa 42-Assinatura	
2-1											
3-1											
4-1											
5-1											
6-1											
7-1											
8-1											
9-1											
10-1											
11-1											
12-1											
13-1											
14-1											
15-1											
43-Obs. Exatante / Tipo de Atendimento 44-Tipo de Atendimento 45-Tipo de Exatante 46-Tipo de Exatante 47-Tipo de Exatante 48-Tipo de Exatante 49-Tipo de Exatante 50-Tipo de Exatante 51-Tipo de Exatante 52-Tipo de Exatante 53-Tipo de Exatante 54-Tipo de Exatante 55-Tipo de Exatante 56-Tipo de Exatante 57-Tipo de Exatante 58-Tipo de Exatante 59-Tipo de Exatante 60-Tipo de Exatante 61-Tipo de Exatante 62-Tipo de Exatante 63-Tipo de Exatante 64-Tipo de Exatante 65-Tipo de Exatante 66-Tipo de Exatante 67-Tipo de Exatante 68-Tipo de Exatante 69-Tipo de Exatante 70-Tipo de Exatante 71-Tipo de Exatante 72-Tipo de Exatante 73-Tipo de Exatante 74-Tipo de Exatante 75-Tipo de Exatante 76-Tipo de Exatante 77-Tipo de Exatante 78-Tipo de Exatante 79-Tipo de Exatante 80-Tipo de Exatante 81-Tipo de Exatante 82-Tipo de Exatante 83-Tipo de Exatante 84-Tipo de Exatante 85-Tipo de Exatante 86-Tipo de Exatante 87-Tipo de Exatante 88-Tipo de Exatante 89-Tipo de Exatante 90-Tipo de Exatante 91-Tipo de Exatante 92-Tipo de Exatante 93-Tipo de Exatante 94-Tipo de Exatante 95-Tipo de Exatante 96-Tipo de Exatante 97-Tipo de Exatante 98-Tipo de Exatante 99-Tipo de Exatante 100-Tipo de Exatante											

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

WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
CIRURGEÃO DENTISTA
CRO-MG 44.352
WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
CIRURGEÃO DENTISTA
CRO-MG 44.352
LOPES
ODONTOLOGIA
CNPJ 34.671.405/0001-73