



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

Equipamento para uso único



2-Nº

1-Registro ANS
406414

3-Data de Emissão da Guia
11/16/10 9/12 10

4-Data de Autorização
11/17/10 9/12 10

5-Senha
PENDENTE DE LIBERAÇÃO

6-Número da Guia Principal
376297

7-Data Validade da Senha
11/15/11 12/12 10

376297
INTERCÂMBIO

Dados do Beneficiário

8-Número de Carteira
10 0 3 7 0 0 0 0 2 2 1 7 4 0 6 3

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
QUALICORP CRC VENCIMENTO 30

11-Data Validade da Carteira
11/11/11 11/11 11

12-Número do Cartão Nacional de Saúde
702103759618499

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

13-Nome
CARLOTA MARIA FIGUEIREDO DA MO

14-Telefone
() - - - - -

15-Nome do titular do plano
CARLOTA MARIA FIGUEIREDO DA MO

16-Atendimento a RN
MARILENE MOREIRA CUNHA

17-Nome do Profissional Solicitante
MARILENE MOREIRA CUNHA

18-Número no CRO
8132

19-UF
RJ

20-Código CBO S
8132

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
14 5 7 6 0 3 8 1 7 6 1 8

22-Nome do Contratado Executante
MARILENE MOREIRA CUNHA

23-Número no CRO
8132

24-UF
RJ

25-Código CNES
8132

26-Nome do Profissional Executante
MARILENE MOREIRA CUNHA

27-Número no CRO
8132

28-UF
RJ

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabella	31-Código do Procedimento	32-Descrição	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 Glasa 42-Assinatura
1-0 0 1 8 1 0 0 0 0 3 0	CONSULTA ODONTOLÓGICA	HASD	1	1	1	3 4 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	11/17/10	9/12 10	OK
2-0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	1	1	3 6 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	11/17/10	9/12 10	OK
3-0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	1	1	3 6 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	11/17/10	9/12 10	OK
4-0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	1	3 6 0 0	0 0 0 0	0 0 0 0	11/17/10	9/12 10	OK
5-0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
6-0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
7-0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
8-0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
9-0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
10-0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
11-0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
12-0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
13-0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
14-0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
15-0 0 1 8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										

43-Data Previsão Término do Tratamento
11/11/11 11/11 11

44-Tipo de Atendimento
1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

45-Tipo de Fraturamento
1-1-Total 2-Parcial

46-Total Quantidade US
1 1 7 8 0 0

47-Valor Total R\$
0 0 0 0

48-Total Franquia / Co-participação R\$
0 0 0 0

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
11/17/10 9/12 10 J. Moreira

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
11/17/10 9/12 10 Dr. Marlene Moreira Cunha

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/17/10 9/12 10 Carlotamotta

53-Data, local e Carimbo da Empresa
CRO/RJ 8132