



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2.4*

397035
INTERCÂMBIO

7-Dados Validadores da Guia
1 3 0 1 1 2 1

16-Número da Guia Principal
7963337

15-Centena
AUTORIZADO

14-Data de Autorização
10/05/11 11/12/10

3-Data de Emissão da Guia
11/05/11 01/12/10

1-Registro ANS
406414

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira

10-Plano
POS REDE PRESTADORA

11-Data Validade da Carteira

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome

KARLA BEATRIZ BRAGANTE RONDON

08/10/2008

10-Empresa
INSTITUTO DE ASSISTENCIA

15-Nome do Titular do plano

CARLOS EDUARDO RAPANELO RONDON

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RN

17-Nome do Profissional Solicitante

PATRICIA DE SOUZA RODRIGUES

18-Número no CRO

19-UF

20-Código CBO S

025 -
Faturar Empresa

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF

PATRICIA DE SOUZA RODRIGUES

23-Número no CRO

24-UF

25-Código CBO S

27-Número no CRO

28-UF

29-Código CBO S

26-Nome do Profissional Executante

PATRICIA DE SOUZA RODRIGUES

30-Tabela

31-Código do Procedimento

32-Descrição

CONSULTA ODONTOLÓGICA

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 Classe 42-Assinatura

43-Data

44-Data

45-Data

46-Data

47-Data

48-Data

49-Data

50-Data

51-Data

52-Data

53-Data

54-Data

55-Data

56-Data

57-Data

58-Data

59-Data

60-Data

61-Data

62-Data

63-Data

64-Data

65-Data

66-Data

67-Data

68-Data

69-Data

70-Data

71-Data

72-Data

73-Data

74-Data

75-Data

76-Data

77-Data

78-Data

79-Data

80-Data

81-Data

82-Data

83-Data

84-Data

85-Data

86-Data

87-Data

88-Data

89-Data

90-Data

43-Data Previsão Término do Tratamento

44-Tipo de Atendimento

1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

45-Tipo de Faturamento

1-Total 2-Parcial

46-Total Quantidade US

47-Valor Total R\$

48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Valor Total R\$

50-Valor Total R\$

51-Valor Total R\$

52-Valor Total R\$

53-Valor Total R\$

54-Valor Total R\$

55-Valor Total R\$

56-Valor Total R\$

57-Valor Total R\$

58-Valor Total R\$

59-Valor Total R\$

60-Valor Total R\$

61-Valor Total R\$

62-Valor Total R\$

63-Valor Total R\$

64-Valor Total R\$

65-Valor Total R\$

66-Valor Total R\$

67-Valor Total R\$

68-Valor Total R\$

69-Valor Total R\$

70-Valor Total R\$

71-Valor Total R\$

72-Valor Total R\$

73-Valor Total R\$

74-Valor Total R\$

75-Valor Total R\$

76-Valor Total R\$

77-Valor Total R\$

78-Valor Total R\$

79-Valor Total R\$

80-Valor Total R\$

81-Valor Total R\$

82-Valor Total R\$

83-Valor Total R\$

84-Valor Total R\$

85-Valor Total R\$

86-Valor Total R\$

87-Valor Total R\$

88-Valor Total R\$

89-Valor Total R\$

90-Valor Total R\$

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Assinatura da Empresa