



397502
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414 3-Dia de Emissão do Guia 11/06/10 4-Dia de Autorização 26/11/10 5-Sentença CONCLUÍDO 6-Número da Guia Principal 7965228 7-Data Validação da Sentença 11/04/10 11/12/11

8-Número da Carteira 00202528364400000101 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA 11-Data Validação da Carteira 12-Número do Cartão Nacional de Saúde 13-Nome CARLOS LEONARDO FURTADO 18/05/1984 14-Telefone (44) 20209602 15-Nome do titular do plano CARLOS LEONARDO FURTADO

16-Atendimento a RN 17-Nome do Profissional Solicitante ANA CAROLINA FERREIRA MACHADO 18-Número no CRO 26829 19-UF PR 20-Código CBO S 025 - 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 109124144916 22-Nome do Contratado Executante ANA CAROLINA FERREIRA MACHADO 23-Número no CRO 26829 24-UF PR 25-Código CNES 025 - 26-Nome do Profissional Executante ANA CAROLINA FERREIRA MACHADO 27-Número no CRO 26829 28-UF PR 28-Código CBO S 025 - 29-UF PR 30-Código CBO S 025 - 31-UF PR 32-UF PR 33-UF PR 34-UF PR 35-UF PR 36-UF PR 37-UF PR 38-UF PR 39-UF PR 40-UF PR 41-UF PR 42-UF PR 43-UF PR 44-UF PR 45-UF PR 46-UF PR 47-UF PR 48-UF PR 49-UF PR 50-UF PR 51-UF PR 52-UF PR 53-UF PR 54-UF PR 55-UF PR 56-UF PR 57-UF PR 58-UF PR 59-UF PR 60-UF PR 61-UF PR 62-UF PR 63-UF PR 64-UF PR 65-UF PR 66-UF PR 67-UF PR 68-UF PR 69-UF PR 70-UF PR 71-UF PR 72-UF PR 73-UF PR 74-UF PR 75-UF PR 76-UF PR 77-UF PR 78-UF PR 79-UF PR 80-UF PR 81-UF PR 82-UF PR 83-UF PR 84-UF PR 85-UF PR 86-UF PR 87-UF PR 88-UF PR 89-UF PR 90-UF PR 91-UF PR 92-UF PR 93-UF PR 94-UF PR 95-UF PR 96-UF PR 97-UF PR 98-UF PR 99-UF PR 100-UF PR

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Ant	40-Dia de Realização	41-Motivo de Guia	42-Assinatura
1-0	0	8 5 1 0 0 2 0 0	21	ID	1	8 8 10 0	0,00	0,00	0,00	1	1	2 0
2-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	35	V	1	6 1 10 0	0,00	0,00	0,00	1	1	2 0
3-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	34	V	1	6 1 10 0	0,00	0,00	0,00	1	1	2 0
4-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	34	V	1	6 1 10 0	0,00	0,00	0,00	1	1	2 0
5-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	34	V	1	6 1 10 0	0,00	0,00	0,00	1	1	2 0
6-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	34	V	1	6 1 10 0	0,00	0,00	0,00	1	1	2 0
7-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	34	V	1	6 1 10 0	0,00	0,00	0,00	1	1	2 0
8-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	34	V	1	6 1 10 0	0,00	0,00	0,00	1	1	2 0
9-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	34	V	1	6 1 10 0	0,00	0,00	0,00	1	1	2 0
10-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	34	V	1	6 1 10 0	0,00	0,00	0,00	1	1	2 0
11-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	34	V	1	6 1 10 0	0,00	0,00	0,00	1	1	2 0
12-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	34	V	1	6 1 10 0	0,00	0,00	0,00	1	1	2 0
13-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	34	V	1	6 1 10 0	0,00	0,00	0,00	1	1	2 0
14-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	34	V	1	6 1 10 0	0,00	0,00	0,00	1	1	2 0
15-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	34	V	1	6 1 10 0	0,00	0,00	0,00	1	1	2 0

43-Data Fim 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 12 10 0 0 47-Valor Total R\$ 120,00 48-Total Franquia / Co-participação R\$ 0,00

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 do Cirurgião-Dentista Especializado 54-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 55-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 56-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 57-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 58-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 59-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 60-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 61-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 62-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 63-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 64-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 65-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 66-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 67-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 68-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 69-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 70-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 71-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 72-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 73-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 74-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 75-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 76-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 77-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 78-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 79-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 80-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 81-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 82-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 83-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 84-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 85-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 86-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 87-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 88-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 89-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 90-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 91-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 92-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 93-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 94-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 95-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 96-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 97-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 98-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 99-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado 100-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Especializado