



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-ANº



1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão do Guia 11/05/2002 4-Data de Autorização 17/10/2002 5-Será AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 7871384 7-Data Validade da Seria 14/11/2002 375421 INTERCÂMBIO

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira 00202530898100000101 9-Pessoa POS REDE PRESTADORA 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA 11-Data Validade da Carteira 11/11/11 12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome PALOMA MONIK VIEIRA DOS SANTOS SOARES

14-Telefone 26/01/2002

15-Nome do titular do plano PALOMA MONIK VIEIRA DOS SANTOS SOARES

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a R# 17-Nome do Profissional Solicitante CLINICA ODONTOLÓGICA ORTHOLIFE LTDA 18-Número no CRO 38839 19-UF MG 20-Código CBO S 06 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 086263296011 22-Nome do Contratado Executante ANA PATRICIA SANTOS FAGUNDES 23-Número no CRO 38839 24-UF MG 25-Código CNES 617 85200158-26 26-Nome do Profissional Executante ANA PATRICIA SANTOS FAGUNDES 27-Número no CRO 38839 28-UF MG 29-Código CBO S 025 - Faturar Empresa Enviar - RX

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30- Tabela	31- Código do Procedimento	32- Descrição	33- Dente Regijo	34- Face	35- Qtd	36- Quantidade US	37- Valor	38- Franquia/Co-participação R\$	39- Aut	40- Data de Realização	41- Motivo da Guisa	42- Assinatura
1-0	085200158	TRATAMENTO ENDODÔNTICO	26	1	5	33,00	0,00	0,00	11/05/2002	Paloma Monik		
2-												
3-												
4-												
5-												
6-												
7-												
8-												
9-												
10-												
11-												
12-												
13-												
14-												
15-												

43-Data Prevista Término do Tratamento 11/05/2002 44-Tipo de Atendimento 1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-1-Total 2-Parcial 46-Total Quantidade US 53,33,00 47-Valor Total R\$ 10,00 48-Total Franquia - Co-participação R\$ 49-Observação

50-Data local e Assinatura de Cirurgião-Dentista Solicitante 11/05/2002 51-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 11/05/2002 52-Data local e Assinatura do Beneficiário/Responsável 11/05/2002 53-Data local e Carimbo da Empresa 11/05/2002 54-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 55-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 56-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 57-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 58-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 59-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 60-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 61-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 62-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 63-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 64-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 65-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 66-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 67-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 68-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 69-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 70-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 71-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 72-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 73-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 74-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 75-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 76-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 77-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 78-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 79-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 80-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 81-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 82-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 83-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 84-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 85-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 86-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 87-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 88-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 89-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 90-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 91-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 92-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 93-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 94-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 95-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 96-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 97-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 98-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 99-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002 100-Data local e Assinatura do Profissional Contratado 11/05/2002