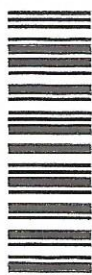




GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2Mº



1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 10/11/2019 4-Data de Autização 10/12/2019 5-Sentença AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 10321658 7-Data Validade da Sentença 13/10/2021

1128159 INTERCAMBIO

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira 101021025089900032401

9-Plano POS REDE PRESTADORA

10-Empresa WELLER CONSTRUCAO CIVIL

11-Data Validade da Carteira

12-Número do Cartão Nacional da Saúde

13-Nome DOUGLAS KUJAWA RISKE

25/08/1998

14-Telefone

16-Nome do titular do plano DOUGLAS KUJAWA RISKE

Declaração do Contratado Respeitando pelo Tratamento

16-Identificação FN 17-Nome do Profissional Solicitante FELIPE MIGUEL TOKARSKI

18-UF 30158

19-UF PR

20-Código CBO S

22-UF PR

25-Código CNES 9999999

26-UF PR

29-Código CBO S

21-Código na Operadora OAPL/CPS 227884567000124

23-Nome do Contratado Executante ORALVILLE CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

24-UF PR

25-Código CNES 9999999

26-UF PR

29-Código CBO S

22-UF PR

25-Código CNES 9999999

26-UF PR

29-Código CBO S

25-Nome do Profissional Executante FELIPE MIGUEL TOKARSKI

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Índice 31-Código do Procedimento

32-Descrição

33-Dens/Orgão

34-Face

35-Qtd

36-Quantidade US

37-Valor

38-Franquia Co-participação R\$

39-Aux

40-Cob de Realização

41-Motivo da Glosa de Realização

1-0 0 0 8 2 0 0 1 2 9 4 REMOÇÃO DE DENTES SEMI

18

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

2-0 0 0 8 2 0 0 1 2 9 4 REMOÇÃO DE DENTES SEMI

38

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

3-0 0 0 8 2 0 0 1 2 9 4 REMOÇÃO DE DENTES SEMI

18

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

4-0 0 0 8 2 0 0 1 2 9 4 REMOÇÃO DE DENTES SEMI

18

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

5-0 0 0 8 2 0 0 1 2 9 4 REMOÇÃO DE DENTES SEMI

18

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

6-0 0 0 8 2 0 0 1 2 9 4 REMOÇÃO DE DENTES SEMI

18

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

7-0 0 0 8 2 0 0 1 2 9 4 REMOÇÃO DE DENTES SEMI

18

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

8-0 0 0 8 2 0 0 1 2 9 4 REMOÇÃO DE DENTES SEMI

18

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1