



1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 11/04/2011	4-Data de Autorização 11/04/2011	5-Será AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8197154	7-Data Validade da Guia 11/04/2011	454047 INTERCAMBIO
--------------------------	---	-------------------------------------	----------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira 01020253354320000101	9-Plano POS REDE PRESTADORA
--	--------------------------------

10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira 11/04/2011
--

12-Nome de titular do plano JOAO RICARDO GONCALVES

13-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome
JOAO RICARDO GONCALVES

29/09/1987

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento e RV N	17-Nome do Profissional Solicitante JOAO PAULO AVILA DE OLIVEIRA
--------------------------	---

18-Número no CRO 114176

19-UF SP

20-Código CRO S

21-UF SP

22-Código CNES

23-UF SP

24-Código CRO S

25-UF SP

21-Código no Operadora / CNPJ / CPF 1311939238854
--

22-Nome do Contratado Especiente JOAO PAULO AVILA DE OLIVEIRA
--

23-Número no CRO 114176

24-UF SP

25-Código CNES

26-UF SP

27-Código CRO S

28-UF SP

29-Código CRO S

30-UF SP

26-Nome do Profissional Especiente
JOAO PAULO AVILA DE OLIVEIRA

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

31-Tabela	32-Código do Procedimento	33-Descrição	34-Face	35-Cód	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franchise/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo de Guise	42-Assinatura
1-00	82000859	EXODONTIA DE RAIZ	45	1	173,00	0,00					
2-00	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA	14	MOD	122,00	0,00					
3-00	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA	15	MOD	122,00	0,00					
4-00	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA	34	MOD	122,00	0,00					
5-00	85100218	RESTAURAÇÃO RESINA	35	MOD	122,00	0,00					
6-00											
7-00											
8-00											
9-00											
10-00											
11-00											
12-00											
13-00											
14-00											
15-00											

43-Data Previsão Término do Tratamento

44-Tipo de Atendimento

45-Tipo de Tratamento

46-Tipo de Faturamento

47-Valor Total R\$

48-Valor Total 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-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

56-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

57-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

58-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

59-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

60-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

61-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

62-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

63-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

64-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

65-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

66-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

67-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

68-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

69-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

70-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

71-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

72-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

73-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

74-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

75-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

76-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

77-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

78-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

79-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

80-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

81-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

82-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

83-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

84-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

85-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

86-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

87-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

88-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

89-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

90-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

91-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

92-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

93-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

94-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

95-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

96-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

97-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

98-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

99-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

100-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

101-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

102-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

103-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista