

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLOGICO

2-Nº



386512
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS

406414

Dados do Beneficiário

B-Número da Carteira

0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 5 | 3 | 1 | 8 | 6 | 9 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1

3-Data de Emissão da Guia

1 | 3 | 0 | 1 | 0 | 9 | 1 | 2 | 0

4-Data de Autorização

1 | 2 | 7 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0

5-Senha

AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal

7921071

7-Data Validade da Senha

2 | 2 | 9 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 0

8-Nome

PAMELA DE OLIVEIRA SILVA DA PENHA ALBINO

9-Promo

POS REDE PRESTADORA

10-Empresa

DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validação da Carteira

1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

2 | 2 | 9 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 0

13-Nome

JOSE EDUARDO ROCHA PEREIRA

14-Telefone

(| | |) | | | | - | | | |

15-Nome do Titular da Clínica

PAMELA DE OLIVEIRA SILVA DA PENHA ALBINO

16-Antendimento a RN

N

17-Nome do Profissional Solicitante

JOSE EDUARDO ROCHA PEREIRA

18-Número no CRO

24111

19-UF

RJ

20-Código CBO S

025 -

Faturar Empresa

21-Código na Operadora CNPJ / CPF

8 | 8 | 5 | 7 | 5 | 1 | 6 | 0 | 6 | 7 | 2 | | | |

22-Número do Consultado Executando

JOSE EDUARDO ROCHA PEREIRA

23-Número no CRO

24111

24-UF

RJ

25-Código CNES

26-Código CBO S