



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2AF

333414
INTERCAMBIO

1-Registro ANS 400414	5-Data de Emissão da Guia 02/07/2012	4-Data de Autorização 04/07/2012	6-Senha AUTORIZADO	8-Número da Guia Principal 7879479	7-Data Validade da Guia 30/09/2012
Dados do Beneficiário					
9-Número de Cartão 002020252692910000371102	10-Plano POS REDE PRESTADORA	11-Empresa POSITIVO TECNOLOGIA S A	12-Data Validade de Cartão / /	13-Número do Cartão Nacional de Saúde	
14-Nome DEIGIANIS MARIA GOMES		15-Data de Nascimento 04/08/1977	16-Telefone () -	17-Nome do titular do plano ESTEVAM MACHADO HOFSTETTER	
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento					
18-Atendimento a RN N	19-Nome do Profissional Solicitante ALINE MAQUINE PASCARELI	20-Número no CRO 4530	21-LF AM	22-Código CBO S 414 -	23-Faturar Empresa
24-Código da Operadora / CNPJ / CPF 00356324290	25-Nome do Contratado Exatante ALINE MAQUINE PASCARELI	26-Número no CRO 4530	27-LF AM	28-Código CBO S	
Plano de Tratamento / Procedimentos Realizados					
30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Carteira Registro	34-Fase	35-Qtd
1	0085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	12	M	
2	0085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	11	D	
3	0085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	45	O	
4	0085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	46	O	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
43-Data Prevista Término do Tratamento 03/07/2012					
44-Tipo de Atendimento 1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência					
45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial					
46-Valor Total R\$ 2144,00					
47-Valor Total R\$ 0,00					
48-Valor Total R\$ 0,00					
49-Valor Total R\$ 0,00					
50-Data, local e Assinatura do Contratado-Contratante 03/07/2012 Aline Pasquarelli Odontolife CRO-AM 4530					
51-Data, local e Assinatura do Contratado-Contratante 03/07/2012 Aline Pasquarelli Odontolife CRO-AM 4530					
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável 03/07/2012 Estevam Machado Hofstetter					
53-Data, local e Carimbo de Empresa					