



2-44-5



Figure 6

7-Data Validade da Senha
11/10/2021

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 11/11/2011	4-Guia de Autorização AUTORIZADO	5-Senha 8051547	6-Número da Guia Principal	7-Data Validade da Guia 11/11/2012	8-Data de Autorização 11/11/2011	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira 11/11/11	12-Número do Contrato Nacional de Saúde	
13-Nome NATHALIA GABRIELLA DE OLIVEIRA THEODORO											
14-Endereço NATHALIA GABRIELLA DE OLIVEIRA THEODORO											
15-Data de Realização 23/12/1991											
16-Data de Realização 23/12/1991											
17-Nome do Profissional Solicitante THALYTA BRAGA DE MORAES											
18-Nome do Profissional Solicitante THALYTA BRAGA DE MORAES											
19-Código do Procedimento 31-000185100200											
20-Código do Procedimento 31-000185100200											
21-Código da Operadora / ONP / CFP 1002115691784											
22-Nome do Contratado Excutante THALYTA BRAGA DE MORAES											
23-Número no CRO 46146											
24-UF RJ											
25-Código CBO S 025											
26-Código CBO S 025											
27-Número no CRO 46146											
28-UF RJ											
29-Código CBO S 025											
30-Valor 0,00											
31-Valor 0,00											
32-Quantidade US 1											
33-Quantidade US 1											
34-Face OP											
35-Quantidade US 1											
36-Quantidade US 1											
37-Valor 0,00											
38-Valor 0,00											
39-Fratura/Co-participação R\$ 0,00											
40-Data de Realização 24/NOV/2020											
41-Nome da Guia 42-Assinatura 24/NOV/2020											
43-Data Prevista Término do Tratamento 11/11/11											
44-Tipo de Atendimento 1-Total 2-Parcial											
45-Tipo de Atendimento 1-Total 2-Parcial											
46-Tipo de Atendimento 1-Total 2-Parcial											
47-Valor Total R\$ 0,00											
48-Valor Total R\$ 0,00											
49-Valor Total R\$ 0,00											
50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 24/NOV/2020											
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 24/NOV/2020											
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 24/NOV/2020											
53-Data, local e Assinatura da Empresa 24/NOV/2020											