



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24N



360014
INTERCAMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 11/09/08	4-Data de Autorização 21/08/12	5-Sentença AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7801673	7-Data Validade da Sentença 11/11/12
--------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------------	---

8-Número de Carteira 0101202511051060167430131	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA	11-Data Validade da Carteira 11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
---	--------------------------------	--	--	---------------------------------------

13-Nome VIRGINIA PLATZER OLIVEIRA	14-Teléfono 12/03/2004	15-Nome do titular do plano ABEL DE OLIVEIRA NETO
--------------------------------------	---------------------------	--

16-Endereço e RN DENISE FANTON OREFICE	17-Número no CRO 46356	18-UF SP	19-Código CRO S 025 -
---	---------------------------	-------------	--------------------------

20-Código na Operadora (CNO) / CNP 117181148828	21-Nome do Contratado Especialista DENISE FANTON OREFICE	22-Número no CRO 46356	23-UF SP	24-Código CRO S 025 -	25-Enviar - RX (I) 85.100200 (II) 85.100200
--	---	---------------------------	-------------	--------------------------	---

26-Nome do Profissional Especialista DENISE FANTON OREFICE	27-Número no CRO 46356	28-UF SP	29-Código CRO S 025 -	30-Enviar - RX (I) 85.100200 (II) 85.100200
---	---------------------------	-------------	--------------------------	---

30- Tabela	31- Código do Procedimento	32- Descrição	33- Dente	34- Face	35- Cnt	36- Quantidade US	37- Valor	38- Frequência	39- Participação R\$	40- Data de Realização	41- Muro de Guia	42- Assinatura
1-0101811010103101	CONSULTA ODONTOLÓGICA				11	13,14	10,10			11/09/08	12/09/08	12/09/08
2-0101811010102101	RESTAURAÇÃO RESINA			OP	11	18,18	10,10			11/09/08	12/09/08	12/09/08
3-0101811010102101	RESTAURAÇÃO RESINA			OP	11	18,18	10,10			11/09/08	12/09/08	12/09/08
4-01018110101019161	RESTAURAÇÃO RESINA			P	11	16,16	10,10			11/09/08	12/09/08	12/09/08
5-0101811010102101	RESTAURAÇÃO RESINA			OP	11	18,18	10,10			11/09/08	12/09/08	12/09/08
6-0101811010103101												
7-0101811010103101												
8-0101811010103101												
9-0101811010103101												
10-0101811010103101												
11-0101811010103101												
12-0101811010103101												
13-0101811010103101												
14-0101811010103101												
15-0101811010103101												

43-Data Prevista Término do Tratamento	44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Faturamento	46-Total Quantidades US	47-Valor Total R\$	48-Total Franquia - Co-participação R\$
	1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Diagnóstico 4-Urgência Emergência	1-Total 2-Parcial	13,15910,10		

49-Observação Imagens analisadas	50-Data local e Assinatura do Consultor-Dentista Responsável	51-Data local e Assinatura do Consultor-Dentista	52-Data local e Assinatura do Proprietário / Responsável	53-Data local e Carimbo da Empresa	54-Data local e Carimbo da Empresa
	11/09/08	11/09/08	11/09/08	11/09/08	11/09/08

DR. DENISE FANTON OREFICE
Cirurgiã Dentista
CRM 15.956