

Life

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-4*



453975

1-Registro AMS 406414	3-Data de Emissão da Guia 11/01/2011	4-Caixa de Autorização 1181011211	5-Semta AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8196716	7-Data Validação da Semta 11/01/2011
Dados do Beneficiário					
8-Número da Carteira 101020253451706000010101	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira 11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Nome DANIEL RODRIGUES DOS SANTOS					
14-Data do Contrato Responsável pelo Tratamento 16/04/1996					
15-Nome do Profissional Solicitante N					
16-Atendimento a RN MARIA IVETE BONAN TESTA					
17-Nome do Profissional Solicitante MARIA IVETE BONAN TESTA					
18-Número no CRO 1774					
19-UF SC					
20-Código CBO S					
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 13176138125149513111					
22-Nome do Contratado Executante MARIA IVETE BONAN TESTA					
23-Número no CNO 1774					
24-UF SC					
25-Código CBO S					
26-Nome do Profissional Executante MARIA IVETE BONAN TESTA					
27-Número no CRO 1774					
28-UF SC					
29-Código CBO S					
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados					
30-Código 1-100	31-Código do Procedimento 815100196	32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA	33-Dentista Regido 48	34-Faixa O	35-Código US 61100
2-100	815100196	RESTAURAÇÃO RESINA	28	O	61100
3-100	815100196	RESTAURAÇÃO RESINA	35	O	61100
4-100	815300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	36100
5-100	815300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	36100
6-100	815300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	36100
7-100	815300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	36100
8-100					
9-100					
10-100					
11-100					
12-100					
13-100					
14-100					
15-100					
43-Data Finalizada Tratamento					
44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência					
45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial					
46-Total Quantidade US 3127100					
47-Valor Total R\$ 10100					
48-Total Faturado - Coparticipação R\$					
49-Observação					
50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 12/01/2011					
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 12/01/2011					
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 12/01/2011					
53-Data, local e Campo da Empresa 12/01/2011					
54-Data, local e Campo da Empresa 12/01/2011					

Maria Ivete Bonan - Testa
CRO 1

CPF: 376.382.549