

426090
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 12/14/11/11/12/01		4-Data de Autorização 10/17/11/12/12/01		5-Sema AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8083008		7-Data Validade da Guia 12/12/10/12/12/11		426090 INTERCÂMBIO																																																																							
Dados do Beneficiário																																																																																			
8-Número da Carteira 1010120253318380000101011				9-Plano POS REDE PRESTADORA				10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA				11-Data Validade da Carteira 11/11/11/11/11/11		12-Número do Cartão Nacional de Saúde																																																																					
13-Nome MARIA NIDE DE JESUS OLIVEIRA												14-Telefone (11) 1111111111				15-Nome do titular do plano MARIA NIDE DE JESUS OLIVEIRA																																																																			
16-Nome do Profissional Solicitante DIEGO ADRIANO RICARDO												17-Nome do Profissional Solicitante DIEGO ADRIANO RICARDO				18-Número no CBO 121025				19-UF SP				20-Código CBO's				21-Código no CBO 121025				22-Nome do Contratado Executante DIEGO ADRIANO RICARDO				23-Número no CBO 121025				24-UF SP				25-Código CNES				26-Código CBO B				27-Número no CBO 121025				28-UF SP				29-Código CBO B				30-Tabela 31-Código do Procedimento				32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA				33-Dente/Rigido 34-Faca 35-Qtd 36-Quantidade US 37-Valor 38-Franquia/Co-participação R\$ 39-Aut 40-Data de Fozilização 41-Moivo da Glosa 42-Assinatura				43-Data Previsto Término do Tratamento 44-Tipo de Atendimento 45-Tipo de Faturamento 46-Tipo de Faturamento 47-Valor Total R\$ 48-Valor Total R\$ 49-Total Quantidade US 50-Total Quantidade US				51-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 52-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 53-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 54-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 55-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 56-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 57-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 58-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 59-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 60-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 61-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 62-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 63-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 64-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 65-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 66-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 67-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 68-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 69-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 70-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 71-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 72-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 73-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 74-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 75-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 76-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 77-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 78-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 79-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 80-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 81-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 82-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 83-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 84-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 85-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 86-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 87-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 88-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 89-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 90-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 91-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 92-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 93-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 94-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 95-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 96-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 97-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 98-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 99-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável) 100-Data, Igual e Assinatura do Beneficiário (Responsável)			