



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

290422
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Guia Principal
11/05/2011

6-Número da Guia Principal
7420565

5-Sentença
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
12/01/2012

3-Data de Emissão da Guia
11/02/2012

1-Registro ANS
406414

12-Número do Contrato Nacional de Saúde

11-Data Validade da Carteira

10-Empresa
POSITIVO INFORMATICA S A

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

8-Número da Carteira
00202025049085007219011

15-Nome do titular do plano
CARLOS ANDRE LOBATO DE OLIVEIRA

14-Telefone
(134) 33115110311

13-Data
04/04/1975

12-Nome do Profissional Solicitante
CARLOS ANDRE LOBATO DE OLIVEIRA

20-Código CBO S
025 -
Faturar Empresa
Enviar - RX
(0) 85100218

25-Código CNES

24-UF
MG

23-Número no CRO
48860

22-Nome do Contratado Executante
ARIVALDA EURIPEDES DA SILVA

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
161301139326001111

29-Código CBO S

28-UF
MG

27-Número no CRO
48860

26-Nome do Profissional Executante
ARIVALDA EURIPEDES DA SILVA

33-Dente/Régulo
47 OML

32-Descrição
RESTAURAÇÃO RESINA

37-Valor

36-Quantidade US

35-Face

34-Face

41-Motivo da Glorificação

40-Data de Realização

48-Valor Total R\$

46-Tipo de Faturamento

45-Tipo de Faturamento

44-Tipo de Atendimento

43-Data Previsto Término do Tratamento

42-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$

52-Data, Local e Assinatura do Profissional Assistente

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

49-Observação

48-Valor Total R\$

47-Total Franquia / Co-participação R\$