



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 10/09/10 15/12/31	4-Data de Autorização 11/01/10 15/12/31	5-Será AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 11198989	7-Data Validade da Guia 10/17/10 18/12/31	1443649 INTERCAMBIO
--------------------------	--	--	----------------------	--	--	------------------------

8-Número da Carteira 101020252530670001617011	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa CERAMUS BAHIA SA PRODUTOS	11-Data Validade da Carteira 11/11/11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
13-Nome LENILSON FREIRE DOS SANTOS	15/07/1990	14-Telefone () () () () () ()	15-Nome do titular do plano LENILSON FREIRE DOS SANTOS	

16-Atendimento a RVN N	17-Nome do Profissional Solicitante RODRIGO SOUZA MASCARENHAS	18-Número no CRO 8958	19-UF BA	20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa Enviar - RX (1) 85100200 (1) 85100200
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 88485160001001001	22-Nome do Contratado Executante R. S. MASCARENHAS & CIA LTDA - ME	23-Número no CRO 8958	24-UF BA	25-Código CNES 6127290
26-Nome do Profissional Executante RODRIGO SOUZA MASCARENHAS	27-Número no CRO 8958	28-UF BA	29-Código CBO S	

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados					32-Descrição	33-Dentista Regido	34-Face	35-Ord	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Ant	40-Data de Realização	41-Motivo do caso	42-Assinatura
30-1-Indicador	1-Código de Procedimento				RESTAURAÇÃO RESINA	26	VO	1	881010	101010			03/06/10		
					RESTAURAÇÃO RESINA	25	VO	1	881010	101010			03/06/10		
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
31															

43-Data de Emissão da Guia 03/06/10	44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Consultoria 4-Supervisão Funcional	45-Tipo de Faturamento 1-Todal 2-Parcial	46-Valor Total em US 1176100	47-Valor Total R\$ 101010	48-Valor Franquia / Co-participação R\$ 101010
50-Data Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 03/06/10	51-Data Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 03/06/10	52-Data Local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 03/06/10	53-Data Local e Carimbo da Empresa 03/06/10		

Dr. Rodrigo Souza Mascarenhas
Cirurgião Dentista
CRO-BA 8958

Assinatura do Beneficiário / Responsável