



1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 12/04/10 4-Data de Autorização 12/06/10 5-Será AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 50172412 7-Data Validade da Guia 12/12/10 8-Número da Carteira 00370000023804222 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa UNIMED SAUDE E ODONTO S/A 11-Data Validade da Carteira 12/12/10 12-Número do Cartão Nacional de Saúde 701209071348211

Dados do Beneficiário

13-Nome PEDRO AMERICO RODRIGUES ROCHA 15/02/1980 14-Telefone 15-Nome do titular do plano ELIZABETH DE PAULA RODRIGUES

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Agendamento a RN 17-Nome do Profissional Solicitante 18-Número no CRO 17644 19-UF RJ 20-Código CBO S 06 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1011247856704 22-Nome do Contratado Executante CRIANE BOUZADA BRUZIGUESES ESPINOLA 23-Número no CRO 17644 24-UF RJ 25-Código CNES 26-Nome do Profissional Executante CRIANE BOUZADA BRUZIGUESES ESPINOLA 27-Número no CRO 17644 28-UF RJ 29-Código CBO S 801 - Faturar Empresa

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa	42-Assinatura
1-0	0	8 1 0 0 0 0 1 3 0			1	4 7 0 0	0,00			12/11/20		
2-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7			1	3 8 0 0	0,00			12/11/20		
3-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7			1	3 8 0 0	0,00			12/11/20		
4-0	0	8 5 1 0 0 0 1 9 6			26	9 0 0 0	0,00			12/11/20		
5-0	0	8 5 1 0 0 0 1 9 6			17	9 0 0 0	0,00			12/11/20		
6-0												
7-0												
8-0												
9-0												
10-0												
11-0												
12-0												
13-0												
14-0												
15-0												

43-Data Previsto Término do 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 3 0 3 0 0 47-Valor Total R\$ 0,00 48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista CRIANE BOUZADA BRUZIGUESES ESPINOLA 12/11/10 07/11/20 51-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 12/11/10 07/11/20 52-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista CRIANE BOUZADA BRUZIGUESES ESPINOLA 12/11/10 07/11/20 53-Data, local e Assinatura da Empresa 12/11/10 07/11/20 CRO 17644 CPF 012.478.567-04