

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-4*



592687
INTERCÂMBIO

1-ANS 14 3-Data de Emissão da Guia 21/10/2016 4-Data de Autuação 12/10/2016 5-Sentença AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 8725755 7-Data Validade da Sentença 11/09/2019 12-Data Validade da Sentença 11/09/2019

8-Data da Carteira 12/02/2015 9-0008000000001001 10-Plano POS REDE PRESTADORA 11-Data Validade da Carteira 12/02/2015 12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-RA DE BRITO SOARES RAMOS 14-Telefone 29/11/1969 15-Nome do titular do plano SANDRA DE BRITO SOARES RAMOS

16-Contratado Responsável pelo Tratamento 17-Nome do Profissional Solicitante MARINA MOREIRA SALVADOR 18-Número no CRO 40774 19-UF RJ 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa

21-Data Operadora / CNPJ / C/P 3329005615 22-Nome do Contratado Espoliante MARINA MOREIRA SALVADOR 23-Número no CRO 40774 24-UF RJ 25-Código CNES Enviar - RX (I) 81000421- (I) 81000421-RPIE (I) 81000421-RPSE

do Profissional Espoliante NA MOREIRA SALVADOR 26-Número no CRO 40774 27-UF RJ 28-Código CBO S 40774 29-Data de Realização 30-Atividade de Realização 41-Motivo da Glorificação 42-Atividade de Realização

31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Ord	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Ant	40-Data de Realização	41-Motivo da Glorificação	42-Atividade de Realização
01810001030	CONSULTA ODONTOLÓGICA			1	34,00	0,00			12/10/2016		
0185100196	RESTAURAÇÃO RESINA	14	0	1	61,00	0,00			12/10/2016		
0185100196	RESTAURAÇÃO RESINA	24	0	1	61,00	0,00			12/10/2016		
0185100196	RESTAURAÇÃO RESINA	46	0	1	61,00	0,00			12/10/2016		
0184000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE		1	35,00	0,00			12/10/2016		
0184000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAID		1	35,00	0,00			12/10/2016		
0184000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAIE		1	35,00	0,00			12/10/2016		
0184000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASD		1	35,00	0,00			12/10/2016		
0181000421	RX PERIAPICAL	RPSD		1	14,00	0,00			12/10/2016		
0181000421	RX PERIAPICAL	RMID		1	14,00	0,00			12/10/2016		
0181000421	RX PERIAPICAL	RPSE		1	14,00	0,00			12/10/2016		
0181000421	RX PERIAPICAL	RPIE		1	14,00	0,00			12/10/2016		

43-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Consultoria 4-Urgência/Emergência 44-Tipo de Tratamento 1-Total 2-Parcial 45-Valor Total R\$ 46-Valor Total R\$ 47-Valor Total R\$ 48-Valor Total R\$ 49-Valor Total R\$

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável 53-Data, local e Assinatura da Empresa 54-Data, local e Assinatura da Empresa 55-Data, local e Assinatura da Empresa 56-Data, local e Assinatura da Empresa 57-Data, local e Assinatura da Empresa 58-Data, local e Assinatura da Empresa 59-Data, local e Assinatura da Empresa 60-Data, local e Assinatura da Empresa