



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



1-Data de Emissão da Guia 12/09/2016 2-Data de Autorização 12/09/2016 3-Senha AUTORIZADO 50173154 7-Data Validada da Senha 12/09/2016

4-Data de Autorização 12/09/2016 5-Senha AUTORIZADO 50173154 6-Número da Guia Principal 50173154 12-Número do Cartão Nacional de Saúde 898003862445884

8-Beneficiário 13-Data de Carreira 02/11/1969 14-Telefone (21) 9164161-9367 15-Nome do titular do plano Jaqueleine Clara Ribeiro da Cunha

16-Data Validada da Senha 12/09/2016 17-Número do Cartão Nacional de Saúde 898003862445884 18-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante

19-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante 20-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante

21-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante 22-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante

23-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante 24-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante

25-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante 26-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante

27-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante 28-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante

29-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante 30-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante

31-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante 32-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante

33-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante 34-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante

35-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante 36-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante

37-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante 38-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante

39-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante 40-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante

41-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante 42-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante

43-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante 44-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante

45-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante 46-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante

47-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante 48-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura do Profissional Solicitante