

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 12/06/2018 4-Data de Autenticação 21/10/2019 5-Será AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 14295285 7-Data Validação da Guia 12/05/2019 2440478 INTERCÂMBIO

8-Número da Carteira 10020251156810000000101 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA 11-Data Validade da Carteira 12-Data Validade da Carteira Nacional de Saúde 702904567811677 13-Nome LUCIANA MORAES 14-Telefone 25/11/1991 15-Nome do Titular do Plano LUCIANA MORAES

16-Atendimento a RN 17-Nome do Profissional Solicitante RAYANE AMBROSIO DE SOUZA 18-Número no CRO 23265 19-UF SC 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 54851595000118 22-Nome do Contratado Exatante ODONTO&FACE ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA 23-Número no CRO 23265 24-UF SC 25-Código CNEB 9999999 26-Nome do Profissional Executante RAYANE AMBROSIO DE SOUZA 27-Número no CRO 23265 28-UF SC 29-Código CBO S

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 Oblea	42-Assinatura
1-00	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA	44	V	1	61,00	0,00	0,00	5	21/10/2019		
2-00	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA	45	V	1	61,00	0,00	0,00	5	21/10/2019		
3-00	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA	13	V	1	61,00	0,00	0,00	5	21/10/2019		
4-00	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA	14	V	1	61,00	0,00	0,00	5	21/10/2019		
5-00	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA	15	V	1	61,00	0,00	0,00	5	21/10/2019		
6-00	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA	24	V	1	61,00	0,00	0,00	5	21/10/2019		
7-00												
8-00												
9-00												
10-00												
11-00												
12-00												
13-00												
14-00												
15-00												

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 366,00 47-Valor Total R\$ 0,00 48-Total Franquia / Co-participação R\$ 0,00

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 21/10/2019 RAYANE A.C. SOUZA 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 21/10/2019 RAYANE A.C. SOUZA 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 21/10/2019 LUCIANA MORAES 53-Data, local e Carimbo da Empresa

RAYANE AMBROSIO DE SOUZA
CIRURGIÁ DENTISTA
CRO-SC 23265

LUCIANA MORAES