



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



757640
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS
406414

3-Data de Emissão da Guia
2/6/11 0/1/2 1/1

4-Data de Autorização
2/7/11 0/1/2 1/1

5-Senha
AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal
9219913

7-Data Validade da Senha
2/4/11 0/1/2 2/1

Dados do Beneficiário

8-Número de Carteira
0/0/2/0/2/5/3/1/0/4/5/4/0/0/0/0/1/0/2/1

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira
11/1/11 1/1/11

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome
NICOLAS HENRIQUE DA SILVA DOURADO RIBEIRO

14-Telefone
() 11 11 11 11 11 11

15-Nome do titular do plano
DINO CESAR DOURADO RIBEIRO

16-Atendimento a RN
N

17-Nome do Profissional Solicitante
RICARDO FERRARESI

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
1/3/2/9/2/4/0/3/8/3/9/1/1

26-Nome do Profissional Executante
RICARDO FERRARESI

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

30-Tabela
31-Código do Procedimento

32-Descrição
APLICAÇÃO DE SELANTE DE

33-Dente/Região
16

34-Face
1

35-Qtd
1

36-Quantidade US
4 9 0 0 0 0

37-Valor
49,00

38-Franquia/Co-participação R\$
0,00

39-Aut
S

40-Data de Realização
27/10/11

41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

43-Data Previsto Término do Tratamento
11/11/11

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
1 1 9 1 6 0 0 0

47-Valor Total R\$
589,00

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

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

51-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

52-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

53-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

54-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

55-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

56-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

57-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

58-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

59-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

60-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

61-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

62-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

63-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

64-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

65-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

66-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

67-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

68-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

69-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

70-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

71-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

72-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

73-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

74-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

75-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

76-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

77-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

78-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

79-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

80-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

81-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

82-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

83-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

84-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

85-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

86-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

87-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

88-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

89-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

90-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

91-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

92-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

93-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

94-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

95-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

96-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

97-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

98-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

99-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

100-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

101-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

102-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

103-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

104-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

105-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

106-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

107-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

108-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

109-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

110-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

111-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

112-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

113-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

114-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

115-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

116-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

117-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

118-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

119-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

120-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

121-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

122-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

123-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

124-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

125-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

126-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

127-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

128-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

129-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

130-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

131-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

132-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

133-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

134-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

135-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

136-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

137-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

138-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

139-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

140-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

141-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

142-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

143-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

144-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

145-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

146-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

147-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

148-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

149-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

150-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

151-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

152-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

153-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

154-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

155-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

156-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

157-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

158-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

159-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

160-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

161-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

162-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

163-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

164-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

165-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

166-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

167-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

168-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

169-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

170-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

171-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

172-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

173-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

174-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

175-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

176-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

177-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

178-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

179-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

180-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

181-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

182-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

183-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

184-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

185-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

186-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

187-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

188-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

189-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

190-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

191-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

192-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

193-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

194-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

195-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

196-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

197-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

198-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

199-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

200-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

201-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

202-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

203-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

204-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

205-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

206-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

207-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

208-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

209-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

210-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

211-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

212-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

213-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

214-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

215-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

216-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

217-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

218-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

219-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

220-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

221-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

222-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

223-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

224-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

225-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

226-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

227-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

228-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

229-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

230-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
27/10/11

231-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
27/10/11

232-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

233-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

234-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

235-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

236-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11

237-Data, local e Carimbo da Empresa
27/10/11