



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2º Nº



1º ANS 1414	3ª Data de Emissão da Guia 10/09/11 21/20	4ª Data de Autorização 11/05/11 21/20	5ª Sentença AUTORIZADO	6ª Número da Guia Principal 8132007	7ª Data Validade da Sentença 10/09/10 13/12/11
----------------	--	--	---------------------------	--	---

437801
INTERCÂMBIO

do Beneficiário

Nome do Beneficiário 012012511772200008204	6ª Plano POS REDE PRESTADORA
---	---------------------------------

10ª Empresa BRITANIA ELETRONICOS S A

11ª Data Validade da Carteira 11/11/11/11
--

12ª Número do Cartão Nacional de Saúde
--

THALYA MOSSIOLI BORSATO

30/10/1998

14ª Telefone (11) 9810130912

15ª Nome do Titular do Plano DAYANE CRISTINA MOSSIOLI
--

do Contratado Responsável pelo Tratamento

17ª Nome do Profissional Solicitante nome do RVI PAOLA CARIANI HAIDAR MAZORRA

18ª Número no CRO 30728

19ª UF PR

20ª Código CBO S

025 -

Faturar Empresa

3º Nome na Operadora / CNPJ / CPF

22ª Nome do Contratado Executante PAOLA CARIANI HAIDAR MAZORRA

23ª Número no CRO 30728

24ª UF PR

25ª Código CBO S

Nome do Profissional Executante

CLA CARIANI HAIDAR MAZORRA

27ª Número no CRO 30728

28ª UF PR

29ª Código CBO S

20ª Tratamento / Procedimentos Solicitados

21ª	31ª Código do Procedimento	32ª Descrição	33ª Dente/Região	34ª Fioe	35ª Qtd	36ª Quantidade US	37ª Valor	38ª Franquia/Co-participação R\$	39ª Aut	40ª Data de Realização	41ª Motivo da Glosa	42ª Assinatura
01	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA SD	1	1	36,00	0,00					
02	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA SE	1	1	36,00	0,00					
03	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA ID	1	1	36,00	0,00					
04	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
05	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
06	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
07	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
08	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
09	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
10	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
11	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
12	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
13	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
14	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
15	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
16	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
17	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
18	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
19	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
20	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
21	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
22	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
23	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
24	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
25	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
26	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
27	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
28	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
29	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
30	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
31	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
32	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
33	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
34	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
35	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
36	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
37	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
38	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
39	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
40	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
41	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
42	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
43	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
44	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
45	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
46	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
47	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
48	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
49	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
50	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
51	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
52	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
53	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
54	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
55	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
56	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
57	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
58	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
59	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
60	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
61	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
62	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
63	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
64	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
65	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
66	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
67	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
68	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
69	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
70	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
71	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
72	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
73	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
74	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
75	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
76	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
77	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
78	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
79	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
80	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
81	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
82	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
83	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
84	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
85	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
86	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
87	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
88	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
89	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
90	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
91	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
92	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
93	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
94	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
95	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
96	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
97	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
98	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
99	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					
100	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HA IE	1	1	36,00	0,00					

2ª Previsão Término do Tratamento 1/1/11/11	24ª Tipo de Atendimento 1-1 Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	45ª Tipo de Faturamento 1-1 Total 2-Parcial	46ª Total Quantidade US 1144,00	47ª Valor Total R\$ 10,00	48ª Total Franquia / Co-participação R\$ 1144,00
--	---	--	------------------------------------	------------------------------	---

serviço

20ª Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

18/11/2010	2ª Data
------------	---------

51ª Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

18/11/2010	51ª Data
------------	----------

52ª Data, Local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

18/11/2010	52ª Data
------------	----------

53ª Data, Local e Cartão da Empresa

11/11/11	53ª Data
----------	----------