

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-º



378930
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 12/01/2019		4-Data de Autorização 12/11/2019		5-Seria AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 7559353		7-Data Validade da Seria 11/11/2018	
8-Número da Carteira 00202025238143000010101		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		11-Data Validade da Carteira 11/11/11		12-Número do Cartão Nacional de Saúde			
13-Nome JACI GARABELI MARIANO		26/11/1946		14-7 dígitos () () () () () () ()		15-Nome do titular do plano JACI GARABELI MARIANO					
16-Atendimento a RN CICERO AYRES DE MELLO NETTO		17-Nome do Profissional Solicitante CICERO AYRES DE MELLO NETTO		18-Número no CRO 19231		19-UF PR		20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa Enviar - RX (f) 85200186-41			
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 05895575994		22-Nome do Contrato, Executante CICERO AYRES DE MELLO NETTO		23-Número no CRO 19231		24-UF PR		25-Código CNES			
26-Nome do Profissional Executante CICERO AYRES DE MELLO NETTO		27-Número no CRO 19231		28-UF PR		29-Código CBO S					
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados											
30-Tabela 1-0085200166		32-Descrição TRATAMENTO ENDODONTICO		33-Dentista/Preço 41		34-Preço 1		35-Cid 258100		37-Valor 0,00	
31-Código do Procedimento		33-Dentista/Preço		34-Preço		35-Cid		36-Quantidade US		37-Valor	
32-Descrição		33-Dentista/Preço		34-Preço		35-Cid		36-Quantidade US		37-Valor	
34-Preço		35-Cid		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut. 40-Dato de Realização 41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura	
36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut. 40-Dato de Realização 41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura					
37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut. 40-Dato de Realização 41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura		39-Aut. 40-Dato de Realização 41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura					
38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut. 40-Dato de Realização 41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura		39-Aut. 40-Dato de Realização 41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura		39-Aut. 40-Dato de Realização 41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura					
39-Aut. 40-Dato de Realização 41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura		39-Aut. 40-Dato de Realização 41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura		39-Aut. 40-Dato de Realização 41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura		39-Aut. 40-Dato de Realização 41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura					
40-Dato de Realização 41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura		40-Dato de Realização 41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura		40-Dato de Realização 41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura		40-Dato de Realização 41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura					
41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura		41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura		41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura		41-Motivo da Dúvida 42-Assinatura					
42-Assinatura		42-Assinatura		42-Assinatura		42-Assinatura					
43-Assinatura		43-Assinatura		43-Assinatura		43-Assinatura					
44-Assinatura		44-Assinatura		44-Assinatura		44-Assinatura					
45-Assinatura		45-Assinatura		45-Assinatura		45-Assinatura					
46-Assinatura		46-Assinatura		46-Assinatura		46-Assinatura					
47-Assinatura		47-Assinatura		47-Assinatura		47-Assinatura					
48-Assinatura		48-Assinatura		48-Assinatura		48-Assinatura					
49-Assinatura		49-Assinatura		49-Assinatura		49-Assinatura					
50-Assinatura		50-Assinatura		50-Assinatura		50-Assinatura					
51-Assinatura		51-Assinatura		51-Assinatura		51-Assinatura					
52-Assinatura		52-Assinatura		52-Assinatura		52-Assinatura					
53-Assinatura		53-Assinatura		53-Assinatura		53-Assinatura					
54-Assinatura		54-Assinatura		54-Assinatura		54-Assinatura					
55-Assinatura		55-Assinatura		55-Assinatura		55-Assinatura					
56-Assinatura		56-Assinatura		56-Assinatura		56-Assinatura					
57-Assinatura		57-Assinatura		57-Assinatura		57-Assinatura					
58-Assinatura		58-Assinatura		58-Assinatura		58-Assinatura					
59-Assinatura		59-Assinatura		59-Assinatura		59-Assinatura					
60-Assinatura		60-Assinatura		60-Assinatura		60-Assinatura					

60-Dia, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
21/11/2019
Cicero Ayres de Mello Netto

61-Dia, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
21/11/2019
Cicero Ayres de Mello Netto

62-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

63-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

64-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

65-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

66-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

67-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

68-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

69-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

70-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

71-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

72-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

73-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

74-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

75-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

76-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

77-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

78-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

79-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

80-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

81-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

82-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

83-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

84-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

85-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

86-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

87-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

88-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

89-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

90-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

91-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

92-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

93-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

94-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

95-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

96-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

97-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

98-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

99-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

100-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
11/11/11

Cicero Ayres de Mello Netto
CIRURGIÃO DENTISTA
IMPLANTODONTISTA
CRO-PR 19231