



288927
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 16/10/2012 4-Data de Autorização 16/10/2012 5-Semina PENDENTE DE LIBERAÇÃO 6-Número da Guia Principal 288927 7-Data Validade da Semina 16/10/2012 12-Número do Cartão Nacional de Saúde 700002025541508

8-Número da Carteira 00379994061943352 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa UNIMED SAUDE E ODONTO S/A 11-Data Validade da Carteira 16/10/2012 15-Nome do titular do plano NEUZA VENTURA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RV N 17-Nome do Profissional Solicitante DANIEL ROLDI VIEIRA PINHEIRO 18-Número no CRO 30438 19-UF RJ 20-Código CBO S 801 - 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 09224371736 22-Nome do Contratado Executante DANIEL ROLDI VIEIRA PINHEIRO 23-Número no CRO 30438 24-UF RJ 25-Código CNES 26-Nome do Profissional Executante DANIEL ROLDI VIEIRA PINHEIRO 27-Número no CRO 30438 28-UF RJ 29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Guisa	42-Assinatura
1-00	8100057	CONSULTA ODONTOLÓGICA DE		1	1	34,00	0,00			16/10/2012		
2-00	8200103	INCISÃO E DRENAGEM INTRA-	25	1	1	8,00	0,00			16/10/2012		
3-												
4-												
5-												
6-												
7-												
8-												
9-												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

43-Data Previsto Término do Tratamento 44-Tipo de Atendimento 45-Tipo de Faturamento 46-Tipo de Faturamento 47-Valor Total R\$ 48-Tipo de Faturamento 49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável 53-Data, local e Assinatura da Empresa

ABCESSO -> INCISÃO + DRENAGEM

Daniel Pinheiro

Daniel Pinheiro

16/10/2012

CRO RJ 30438