

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24



387797
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414
 2-Dados de Emissão da Guia 10/11/10 20
 3-Dados de Autorização 10/11/10 20
 4-Sistema AUTORIZADO
 5-Endereço da Guia Principal 7925443
 6-Dados de Validade da Guia 13/01/12 20

7-Endereço de Contato 000202526743900001701
 8-Plano POS REDE PRESTADORA
 9-Endereço da Empresa PROVINCIA M D M LTDA
 10-Telefone () - - - - -

11-Endereço de Validade da Carteira
 12-Endereço do Cartão Nacional de Saúde
 13-Nome MICHEL Y MORGANA LATEKA PILOTO
 14-Endereço do Titular do Plano MICHEL Y MORGANA LATEKA PILOTO

15-Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento
 16-Atendimento e RIM
 17-Nome do Profissional Solicitante INTEGRAL Y ODONTOLOGIA & SAUDE INTEGRADA
 18-Código na Operadora / CNPJ / CPF 811411243587
 19-Nome do Contratado Encarregado FLAVIA VILLELA LAURINDO
 20-Nome do Profissional Encarregado FLAVIA VILLELA LAURINDO
 21-Endereço do Profissional 19924
 22-Endereço do Profissional 19924
 23-Endereço do Profissional 19924
 24-Endereço do Profissional 19924
 25-Endereço do Profissional 19924

30-Item	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Ant	40-Dados de Realização	41-Moeda da Guia	42-Assinatura
1-10	01853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	1	36,00	0,00	0,00	1	02/11/10	406414	387797
2-10	01853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	1	36,00	0,00	0,00	1	02/11/10	406414	387797
3-10	01853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	1	36,00	0,00	0,00	1	02/11/10	406414	387797
4-10	01853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	36,00	0,00	0,00	1	02/11/10	406414	387797
5-10	01853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
6-10	01853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
7-10	01853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
8-10	01853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
9-10	01853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
10-10	01853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
11-10	01853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
12-10	01853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
13-10	01853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
14-10	01853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
15-10	01853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										

43-Dados Previstos no Tratamento
 44-Tipo de Atendimento 1-1 Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência
 45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial
 46-Total Quantidade US 144,00
 47-Valor Total R\$ 10,00

48-Observação
 Alterada a Guia de temporária para definitiva.

49-Dados, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solidário
 50-Dados, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
 51-Dados, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
 52-Dados, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
 53-Dados, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável