



1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 12/9/11/10/12/01		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8009520		7-Data Validade da Senha 12/17/11/11/12/11		4080002 INTERCÂMBIO	
Dados do Beneficiário										12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Nome NATALIA TAIS DA COSTA										11-Data Validade da Carteira 11/11/11/11	
14-Plano POS REDE PRESTADORA										15-Nome do titular do plano NATALIA TAIS DA COSTA	
15-Data de Nascimento 19/01/1996										16-UF MG	
17-Nome do Contratado Responsável pelo Tratamento FABIOLA DULCE MONTEIRO										18-Número no CRO 27085	
18-Endereço FABIOLA DULCE MONTEIRO										19-UF MG	
20-Código CBO S 27085										21-UF MG	
22-Código no Operadora / CNPJ / CPF 1042011267679111										23-Código CNES 27085	
24-Nome do Profissional Executante FABIOLA DULCE MONTEIRO										25-Código CBO S 27085	
26-Nome do Profissional Executante FABIOLA DULCE MONTEIRO										27-UF MG	
28-UF MG										29-Código CBO S 27085	
30-Quantidade US 37-Valor										31-Franchisa/Co-participação R\$	
32-Quantidade US 37-Valor										33-Franchisa/Co-participação R\$	
33-Data de Realização 39-Aut										40-Data de Realização 41-Motivo da Glosa	
34-Face 47										35-Quantidade US 37-Valor	
36-Quantidade US 37-Valor										38-Franchisa/Co-participação R\$	
37-Valor										39-Aut	
38-Franchisa/Co-participação R\$										40-Data de Realização	
39-Aut										41-Motivo da Glosa	
40-Data de Realização										42-Assinatura	
41-Motivo da Glosa										43-Data Previsão Término do Tratamento	
42-Assinatura										44-Tipo de Atendimento	
43-Data Previsão Término do Tratamento										45-Tipo de Faturamento	
44-Tipo de Atendimento										46-Tipo de Faturamento	
45-Tipo de Faturamento										47-Valor Total R\$	
46-Tipo de Faturamento										48-Total Franquia / Co-participação R\$	
47-Valor Total R\$										49-Observação	
48-Total Franquia / Co-participação R\$										50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	
49-Observação										51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	
50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista										52-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista										53-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										54-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
53-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										55-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
54-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										56-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
55-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										57-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
56-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										58-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
57-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										59-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
58-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										60-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
59-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										61-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
60-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										62-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
61-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										63-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
62-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										64-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
63-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										65-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
64-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										66-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
65-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										67-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
66-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										68-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
67-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										69-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
68-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										70-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
69-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										71-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
70-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										72-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
71-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										73-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
72-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										74-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
73-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										75-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
74-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										76-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
75-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										77-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
76-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										78-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
77-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										79-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
78-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										80-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
79-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										81-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
80-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										82-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
81-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										83-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
82-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										84-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
83-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										85-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
84-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										86-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
85-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										87-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
86-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										88-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
87-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										89-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
88-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										90-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
89-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										91-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
90-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										92-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
91-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										93-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
92-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										94-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
93-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										95-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
94-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										96-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
95-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										97-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
96-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										98-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
97-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										99-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
98-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										100-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável	
99-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável										101-Data, local e Assinatura do Beneficiário	

49-Observação