

406925
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 12 8 1 1 0 1 2 0	4-Data de Autorização 12 9 1 1 0 1 2 0	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8003996	7-Data Validade da Senha 12 6 1 0 1 1 2 1	406925 INTERCÂMBIO
Dados do Beneficiário			10-Empresa REMASA REFLORESTADORA SA		11-Data Validade da Carteira _ _ / _ _ / _ _	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
8-Número da Carteira 0 0 2 0 2 5 1 9 2 9 1 8 0 0 0 1 5 3 0 1			9-Plano POS REDE PRESTADORA		13-Nome GUILHERME FRAGOZO	
13-Nome GUILHERME FRAGOZO			14-Telefone (_ _) _ _ _ _ _ _ _ _		15-Nome do titular do plano GUILHERME FRAGOZO	
26/08/1994						

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento		17 Nome do Profissional Solicitante		18 Número no CRO		19 UF		20 Código CBO S		025 -	
N		LEONARDO ALBERTO PERIOLO BRINGHENTTI		29107		PR				Faturar Empresa	
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF		22 Nome do Contratado Executante		23 Número no CRO		24 UF		25-Código CHES		Enviar - RX	
109740641903		LEONARDO ALBERTO PERIOLO BRINGHENTTI		29107		PR				(I) 81000421-	
26 Nome do Profissional Executante		27 Número no CRO		28 UF		29-Código CBO S				(I) 81000421-RPSE	
LEONARDO ALBERTO PERIOLO BRINGHENTTI		29107		PR						(I) 81000421-	

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados										41-Motivo da Glosa 42-Assinatura	
30-Tabula	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Fonte/Região	34-Face	35-Old	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	
1-000	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA	24	M	1	61,00		0,00	S	26/11/20	
2-000	85100196	RESTAURAÇÃO RESINA	26	O	1	61,00		0,00	S	26/11/20	
3-000	81000421	RX PERIAPICAL	RMSD		1	14,00		0,00	S	26/11/20	
4-000	81000421	RX PERIAPICAL	RPSE		1	14,00		0,00	S	26/11/20	
5-000	81000421	RX PERIAPICAL	RMID		1	14,00		0,00	S	26/11/20	
6-											
7-											
8-											
9-											
10-											
11-											
12-											
13-											
14-											
15-											

43-Data Previsão Término do Tratamento

44-Tipo de Atendimento

45-Tipo de Fabricamento

46-Total Quantidade US

47-Valor Total R\$

48-Total Franquia / Co-participação R\$

49) Classificação

50) Data, local e Assinatura do Dirigente Responsável	51) Data, local e Assinatura do Dirigente Destinatário	52) Data, local e Assinatura do Beneficiário (Reservatário)	53) Data, local e Carimbo da Empresa
26/11/11	26/11/11	26/11/11	26/11/11
	 P. Brimbonetti	 P. Brimbonetti	

Dr. Márcio A. P. Bringhenti
Cirurgião Dentista
CRO-PR 29107