

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24º



1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 12/11/01 4-Data de Autorização 12/8/01 5-Semeta AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 7889837 7-Data Validade da Semeta 12/01/12 8-Data Validade da Guia 12/01/12

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira 10102025105105106014451011 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA 11-Data Validade da Carteira 12/11/11 12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome ISMAEL DAVI COLTRI 14-Teléfono 18/01/1948 15-Nome do titular do plano ISMAEL DAVI COLTRI

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atribuição a RN 17-Nome do Profissional Solicitante ADRIANA SARAIVA JORDANI MEIRELLES DA FONSECA 18-Número no CRO 36455 19-UF SP 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 110575503882 22-Nome do Contratado Executante ADRIANA SARAIVA JORDANI MEIRELLES DA 23-Número no CRO 36455 24-UF SP 25-Código CNES 26-Nome do Profissional Executante ADRIANA SARAIVA JORDANI MEIRELLES DA FONSECA 27-Número no CRO 36455 28-UF SP 29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30- Tabela	31- Código do Procedimento	32- Descrição	33- Dente/Região	34- Face	35- Qtd	36- Quantidade US	37- Valor	38- Franquia/Co-participação R\$	39- Aut	40- Data de Realização	41- Motivo da Glosa	42- Assinatura
1- 0 0	8 1 0 0 0 0 6 5	CONSULTA ODONTOLÓGICA	1	1	1	3 4	0 0	0 0	0 0	10/10/01		Ismael Davi Coltri
2- 0 0	8 4 0 0 0 1 9 8	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASD	1	1	3 5	0 0	0 0	0 0	12/8/11	01/01/20	Ismael Davi Coltri
3- 0 0	8 4 0 0 0 1 9 8	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE	1	1	3 5	0 0	0 0	0 0	12/8/11	10/10/20	Ismael Davi Coltri
4- 0 0	8 4 0 0 0 1 9 8	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAIE	1	1	3 5	0 0	0 0	0 0	12/8/11	10/10/20	Ismael Davi Coltri
5- 0 0	8 4 0 0 0 1 9 8	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAID	1	1	3 5	0 0	0 0	0 0	12/8/11	10/10/20	Ismael Davi Coltri
6- 1												
7- 1												
8- 1												
9- 1												
10- 1												
11- 1												
12- 1												
13- 1												
14- 1												
15- 1												

43-Data Previsto Término do Tratamento 44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodomia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial 46-Total Quantidade US 1 7 4 0 0 47-Valor Total R\$ 10,00 48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Observação

104

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 12/8/11 01/01/20 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 12/8/11 10/10/20 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 12/8/11 10/10/20 Ismael Davi Coltri 53-Data, local e Caimbo da Empresa

Dr. Adriana S. Jordani M. Fonseca
CROSP 36.455
Cirurgiã Dentista

Dr. Adriano S. Jordani M. Fonseca
CROSP 36.455
Cirurgiã Dentista

380014
INTERCÂMBIO