



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



388534
INTERCÂMBIO

1-Registro AMS 406414	3-Data de Emissão da Guia 10/12/11 10/12/11	4-Data de Autorização 10/16/11 10/12/11	5-Será AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7928264	7-Data Validade da Guia 31/11/12 11/2/10
8-Data de Cadastro 10/12/10 12/15/12 12/18/13 15/10/10 10/10/11 10/11			9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira 11/10/1980
13-Nome VANESSA ALVARENGA TEODOSIO			14-Telefone ()	15-Nome do titular do plano VANESSA ALVARENGA TEODOSIO	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento					
16-Endereço a RN N	17-Nome do Profissional Suscitante ROC RADIOLOGIA ODONTOLOGICA	18-Número no CNO 35532	19-UF MG	20-Código CNO S 09	025 - Faturar Empresa
21-Código na Operadora / CNO / CPF 10/35/48/69/86/13	22-Nome do Contratado Suscitante LUIZ RENATO RODRIGUES FERNANDES	23-Número no CNO 35532	24-UF MG	25-Código CNO S	
26-Nome do Profissional Suscitante LUIZ RENATO RODRIGUES FERNANDES					
Forma de Tratamento / Procedimento Solicitado					
30-Tabela 1-0 0 1 8 1 0 0 0 2 9 4	31-Código do Procedimento LEVANTAMENTO	32-Descrição	33-Dente/Região 1	34-Faixa 2 2 2 1 0 0	35-Quantidade US 0 1 0 0
2-1					
3-1					
4-1					
5-1					
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					
45-Tipo de Faturamento					
46-Total Quantidade US					
47-Valor Total R\$					
48-Total Franquia / Co-participação R\$					
49-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante					
50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
52-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
53-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
54-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
55-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
56-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
57-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
58-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
59-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
60-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
61-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
62-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
63-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
64-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
65-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
66-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
67-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
68-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
69-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
70-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
71-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
72-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
73-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
74-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
75-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
76-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
77-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
78-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
79-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
80-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
81-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
82-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
83-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
84-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
85-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
86-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
87-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
88-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
89-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
90-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
91-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
92-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
93-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
94-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
95-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
96-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
97-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
98-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
99-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					
100-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista					