



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2^{ME}



1-Registro ANS

406414

3-Dia de Emissão da Guia

11/7/03/12/11

4-Data de Autuação

11/8/03/12/11

5-Senha AUTORIZADO

6-Numero de Guia Principal

8397626

7-Data Validade da Senha

11/5/06/12/11

502160 INTERCÂMBIO

Dados do Beneficiário

8-Numero da Carteira

0002025102722001644011

9-Plano

POS REDE PRESTADORA

10-Empresa

PHILCO ELETRONICOS SA

11-Data Validade da Carteira

11/7/03/12/11

12-Numero da Cartão Nacional de Saúde

13-Nome

PEDRO WANDERSON LAVAREDA DOS SANTOS

10/02/1980

14-Telefone

() - - - - -

15-Nome do titular do plano

PEDRO WANDERSON LAVAREDA DOS SANTOS

16-Atendimento a RV

N

17-Nome do Profissional Solicitante

CLINICA EBENEZER

18-Numero no CRO

3666

19-UF

AM

20-Código CBO S

01

21-Código CNES

22-UF

AM

23-Código CBO S

24-UF

AM

25-Código CBO S

26-UF

AM

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF

003123602664

22-Nome do Contratado Executante

CRISTHIANE BEGHINE CLAUDIANO

23-Numero no CRO

3666

24-UF

AM

25-Código CNES

3666

26-UF

AM

27-Numero no CRO

3666

28-UF

AM

29-Código CBO S

3666

30-UF

AM

26-Nome do Profissional Executante

CRISTHIANE BEGHINE CLAUDIANO

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela

31-Código do Procedimento

1-01081000065

32-Descrição

CONSULTA ODONTOLÓGICA

33-Dente/Região

34-Face

35-Cid

36-Quantidade US

37-Valor

38-Franquia/Co-participação R\$

39-Aut

40-Data de Realização

41-Motivo da Gloriosa

42-Assinatura

43-Data Previsão Término do Tratamento

44-Tipo de Atendimento

45-Exame Radiológico

46-Urgência/Emergência

47-Tipo de Faturamento

48-Tipo de Faturamento

49-Tipo de Faturamento

50-Tipo de Faturamento

51-Tipo de Faturamento

52-Tipo de Faturamento

53-Tipo de Faturamento

54-Tipo de Faturamento

55-Tipo de Faturamento

56-Tipo de Faturamento

57-Tipo de Faturamento

58-Tipo de Faturamento

59-Tipo de Faturamento

60-Tipo de Faturamento

61-Tipo de Faturamento

62-Tipo de Faturamento

63-Tipo de Faturamento

64-Tipo de Faturamento

65-Tipo de Faturamento

66-Tipo de Faturamento

67-Tipo de Faturamento

68-Tipo de Faturamento

CNPJ: 22.772.479/0001-17

CLÍNICA E BENEZER

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

18/03/2011

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

18/03/2011

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

18/03/2011

53-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

18/03/2011

54-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

18/03/2011

CEP: 69.065-150 Manaus-AM