



1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 11/05/21 4-Data de Autenticação 19/05/21 5-Série AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 8578488 7-Data Validação de Sanha 10/08/21

8-Número da Carteira 00202523509400001401 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa ASFEM ASSOCIACAO SERVIDORES 11-Data Validade da Carteira 11/05/21 12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome ALINE LOPES DE ALMEIDA 24/06/1981 14-Telefone 15-Nome do titular do plano ALINE LOPES DE ALMEIDA

16-Atendimento a RN ORTHO OMEGA 17-Nome do Profissional Solidário LEYDE MONICA SILVA ALVES DE OLIVEIRA 18-Número no CRO 37469 19-UF RJ 20-Código CBO S 06 21-Código CNES 22-Nome do Contratado Executante LEYDE MONICA SILVA ALVES DE OLIVEIRA 23-Número no CRO 37469 24-UF RJ 25-Código CBO S 26-Valor R\$ 025 - Faturar Empresa

27-Atividade na Operação / CNPJ / CPF 100008980756 28-Valor R\$ 37469 29-Código CBO S 30-Atividade 31-Código do Procedimento 32-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA 33-Dente/Região 34-Área 35-Cid 36-Quantidade US 37-Valor 38-Frequência/Co-participação R\$ 39-Aut 40-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Área	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Frequência/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa	42-Assinatura
1	00	81000065		1		34,00	0,00			19/05/2021	Almeida	
2	00	85300047		1		36,00	0,00			19/05/2021	Almeida	
3	00	85300047		1		36,00	0,00			19/05/2021	Almeida	
4	00	85300047		1		36,00	0,00			19/05/2021	Almeida	
5	00	85300047		1		36,00	0,00			19/05/2021	Almeida	
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

43-Data Previsto Término do Tratamento 44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial 46-Total Quantidade US 178,00 47-Valor Total R\$ 0,00 48-Taxa Franquia/Co-participação R\$

49-Observação 50-Data e Assinatura do Consultor-Odontista Socialista 51-Data, local e Assinatura do Engenheiro-Odontista 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário - Responsável 53-Data, local e Assinatura do Contador da Empresa

Assinatura de Almeida