

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2ª



1-Registro AMS 406414 3-Data de Emissão da Guia 10/01/2010 4-Dia de Autuação 13/01/2010 5-Sentença AUTORIZADO 6-Numero da Guia Principal 7858897 7-Dia Validade da Sentença 10/01/2010 372705 INTERCÂMBIO

Dados do Beneficiário

8-Numero da Carteira 1012025097840000410021 9-Idade POS REDE PRESTADORA

10-Endereço QUALICORP ADMINISTRADORA DE

11-Dados Validade da Carteira 12-Numero do Cadastro Nacional de Saúde

13-Nome VANESSA BERNARDO FERREIRA DE FREITAS

14-Teléfono 127017774

15-Sigla do titular do plano LEANDRO FERREIRA DE FREITAS

Dados do Prestador / Responsável pelo Tratamento

16-Identificação a RN 17-Nome do Profissional Collocante CIROD

18-Nome do Contratado Executante ONAYR MARTINS DA SILVEIRA FILHO

19-UF RJ

20-Código CBO S 09

21-UF RJ

22-Código CBO S

23-UF RJ

24-Código CBO S

25-Código CBO S

26-Código CBO S

27-UF RJ

28-Código CBO S

29-Código CBO S

30-Tipo de Tratamento / Procedimento 31-Código do Procedimento 32-Descrição LEVANTAMENTO

33-DenteRegião 34-Fraco 35-Cid 36-Quantidade US 37-Valor 38-Francia Co-contratação R\$ 39-Aut 40-Data de Realização 41-Medio da Glosa 42-Assinatura

1-01081000294

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

16-1

17-1

18-1

19-1

20-1

21-1

22-1

23-1

24-1

25-1

26-1

27-1

28-1

29-1

30-1

31-1

32-1

33-1

34-1

35-1

36-1

37-1

38-1

39-1

40-1

41-1

42-1

43-1

44-1

45-1

46-1

47-1

48-1

49-1

50-1

51-1

52-1

53-1

54-1

55-1

56-1

57-1

58-1

59-1

60-1

61-1

62-1

63-1

64-1

65-1

66-1

67-1

68-1

69-1

70-1

71-1

72-1

73-1

74-1

75-1

76-1

77-1

78-1

79-1

80-1

81-1

82-1

83-1

84-1

85-1

86-1

87-1

88-1

89-1

90-1

91-1

92-1

93-1

94-1

95-1

96-1

97-1

98-1

99-1

100-1

101-1

102-1

103-1

104-1

105-1

106-1

107-1

108-1

109-1

110-1

111-1

112-1

113-1

114-1

115-1

116-1

117-1

118-1

119-1

120-1

121-1

122-1

123-1

124-1

125-1

126-1

127-1

128-1

129-1

130-1

131-1

132-1

133-1

134-1

135-1

136-1

137-1

138-1

139-1

140-1

141-1

142-1

143-1

144-1

145-1

146-1

147-1

148-1

149-1

150-1

151-1

152-1

153-1

154-1

155-1

156-1

157-1

158-1

159-1

160-1

161-1

162-1

163-1

164-1

165-1

166-1

167-1

168-1

169-1

170-1

171-1

172-1

173-1

174-1

175-1

176-1

177-1

178-1

179-1

180-1

181-1

182-1

183-1

184-1

185-1

186-1

187-1

188-1

189-1

190-1

191-1

192-1

193-1

194-1

195-1

196-1

197-1

198-1

199-1

200-1

201-1

202-1

203-1

204-1

205-1

206-1

207-1

208-1

209-1

210-1

211-1

212-1

213-1

214-1

215-1

216-1

217-1

218-1

219-1

220-1

221-1

222-1

223-1

224-1

225-1

226-1

227-1

228-1

229-1

230-1

231-1

232-1

233-1

234-1

235-1

236-1

237-1

238-1

239-1

240-1

241-1

242-1

243-1

244-1

245-1

246-1

247-1

248-1

249-1

250-1

251-1

252-1

253-1

254-1

255-1

256-1

257-1

258-1

259-1

260-1

261-1

262-1

263-1

264-1

265-1

266-1

267-1

268-1

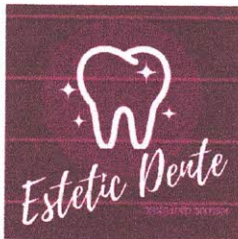
269-1

270-1

271-1

272-1

273-1



Requisição de Documentação

Paciente: Vanessa Bernardo Ferreira de Freitas

Solicito documentação ortodôntica – teleradiografia , 01 traçado de ricktts, periapical completa, 05 fotos .

Enviar para o e-mail: esteticdenteicarai@gmail.com

Dra. Gislene S. Macedo
Cirurgiã Dentista
CRO/RJ 46848

10/07/2020

Dra. Gislene Macedo

CRO/RJ 46848

Rua Gavião Peixoto, nº 124, sala 801, Icaraí – Niterói/RJ