



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

459970
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Sanha
12/12/04/12/11

6-Número da Guia Principal
8223707

5-Sanha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
10/14/10/12/11

3-Data de Emissão da Guia
12/12/04/12/11

1-Registro ANS
406414

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira

001210253494740000101

9-Plano

POS REDE PRESTADORA

10-Empresa

DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira

11/11/11

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

12/12/04/12/11

13-Nome

ANDERSON RODRIGO DA SILVA BEZERRA

14-Telefone

(11) 11111111

15-Nome do titular do plano

ANDERSON RODRIGO DA SILVA BEZERRA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Alendimento a RN

ODONTOIMAGEM

17-Nome do Profissional Solicitante

ODONTOIMAGEM

18-Número no CRO

8307

19-UF

SC

20-Código CBO S

09

21-Código no CRO

8307

22-UF

SC

23-Número no CRO

8307

24-UF

SC

25-Código CNES

8307

26-Código CBO S

8307

21-Código no CRO

8307

22-Nome do Contratado Executante

MARIANA FERREIRA MEDEIROS

23-UF

SC

24-UF

SC

25-Código CNES

8307

26-Código CBO S

8307

26-Nome do Profissional Executante

MARIANA FERREIRA MEDEIROS

27-Número no CRO

8307

28-UF

SC

29-Código CBO S

8307

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela

31-Código do Procedimento

1-01081000405

32-Descrição

RADIOGRAFIA PANORÂMICA

33-Dentista/Região

178100

34-Face

1

35-Ord

1

36-Quantidade US

0100

37-Valor

0100

38-Franquia/Co-participação R\$

0100

39-Aut

0100

40-Data de Realização

10/10/11

41-Motivo da Glosa

42-Assinatura

43-Data

10/10/11

44-Tipo de Atendimento

1-1-Tratamento Odontológico

2-Exame Radiológico

3-Ortodontia

4-Urgência/Emergência

43-Data

10/10/11

44-Tipo de Atendimento

1-1-Tratamento Odontológico

2-Exame Radiológico

3-Ortodontia

4-Urgência/Emergência

45-Tipo de Faturamento

1-1-Total

2-Parcial

46-Total Quantidade US

0100

47-Valor Total R\$

0100

48-Total Franquia / Co-participação R\$

0100

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

10/10/11

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

10/10/11

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

53-Data, local e Assinatura da Empresa

10/10/11

54-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

55-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

56-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

57-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

58-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

59-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

60-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

61-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

62-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

63-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

64-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

65-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

66-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

67-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

68-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

69-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

70-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

71-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

72-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

73-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

74-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

75-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

76-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

77-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

78-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

79-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

80-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

81-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

82-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

83-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

84-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

85-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

86-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

87-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

88-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

89-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

90-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

91-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

92-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

93-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

94-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

95-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

96-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

97-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

98-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

99-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

100-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

101-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

102-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

103-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

104-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

105-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

106-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

107-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

108-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

109-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

110-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

111-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

112-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

113-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

114-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

115-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

116-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

117-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

118-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

119-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

120-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

121-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

122-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

123-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

124-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

125-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

126-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

127-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

128-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

129-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

130-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

131-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

132-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

133-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

134-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

135-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

136-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

137-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

138-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

10/10/11

139-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável