

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2ºº



2204319
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 408414 2-Dados de Emissão da Guia 11/01/2012 3-Dia de Autenticação 11/7/2012 4-Dia de Autorização 11/7/2012 5-Dia de Autorização 11/7/2012 6-Número da Guia Principal 13515682 7-Dia de Validade da Guia 11/11/2015 8-Dia de Validade da Guia 11/11/2015

Dados do Beneficiário

9-Número da Carteira 10972012253100001170 13-Nome LUCIANA CRISTINA BARBOSA LAZARINI

6-Plano POS REDE PRESTADORA

10-Empresa TEA CONSULTORIA E

11-Dia de Validade da Carteira 11/11/2015 12-Nome do titular do plano FABIO TEIXEIRA TEBAS

13-Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Autorização a R\$ 17-Nome do Profissional Beneficiário ELIANE BISPO DE ALENCAR

22-Nome do Contratado Executante ELIANE BISPO DE ALENCAR

18-Número no CNO 16512

19-UF RJ

20-Código CBO 8

025 -

24-UF RJ

25-Código CNEB

Faturar Empresa

21-Código do Operador / CNU / CPF 0926200833787 28-Nome do Profissional Executante ELIANE BISPO DE ALENCAR

22-Nome do Contratado Executante ELIANE BISPO DE ALENCAR

23-Número no CNO 16512

24-UF RJ

25-Código CBO 8

Piano de Tratamento / Procedimentos Beneficiários

33-Descrição	34-Data/Raio	35-Foto	36-Qtd	37-Quantidade US	38-Valor	39-Franquia/Co-participação R\$	40-Aut	41-Código de Realização	42-Motivo da Guia	43-Assinatura
1-CONSULTA ODONTOLÓGICA			1	3,40	0,00		10	0,00		
2-RESTAURAÇÃO RESINA			14	6,10	0,00		10	0,00		
3-RESTAURAÇÃO RESINA			15	6,10	0,00		10	0,00		
4-PROFILAXIA: POLIMENTO			1	1,40	0,00		10	0,00		
5-										
6-										
7-										
8-										
9-										
10-										
11-										
12-										
13-										
14-										
15-										
16-										

44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Cirurgia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcela 46-Total Quantidade US 296,00 47-Valor Total R\$ 0,00 48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Observação

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

51-Dia, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 11/01/2012 11/11/2015

52-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/01/2015 11/11/2015

53-Dia, local e Assinatura da Empresa