

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2º Nº



1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 12/06/2011	4-Data de Autorização 12/08/2011	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 9508676	7-Data Validade da Senha 12/06/2014
--------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------	---------------------------------------	--

852974
INTERCÂMBIO

8-Número da Carteira 1000202152656821000501021	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa TROMBINI EMBALAGENS SA	11-Data Validade da Carteira 11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
---	--------------------------------	--------------------------------------	--	---------------------------------------

13-Nome ANDREZA ARIANE ANDRADE	14-Atendimento a RN N	15-Nome do Profissional Solicitante FRANZ IKEDA SHIMOYA JUNIOR	16-Número no CRO 7397	17-UF SC	18-Código CBO S 20
-----------------------------------	--------------------------	---	--------------------------	-------------	-----------------------

19-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1916136527717172	20-Nome do Contratado Executante FRANZ IKEDA SHIMOYA JUNIOR	21-Número no CRO 7397	22-UF SC	23-Código CNES 25
---	--	--------------------------	-------------	----------------------

24-Nome do Profissional Executante FRANZ IKEDA SHIMOYA JUNIOR	25-Número no CRO 7397	26-UF SC	27-Código CBO S 25
--	--------------------------	-------------	-----------------------

30- Tabela	31- Código do Procedimento	32- Descrição	33- Dentista/Região	34- Fato	35- Qtd	36- Quantidade US	37- Valor	38- Franquia/Co-participação R\$	39- Aut	40- Data de Realização	41- Motivo da Guia	42- Assinatura
1-00	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	1	36,00	0,00	12500	12500	12/06/2011	1	Andrey
2-00	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	1	36,00	0,00	12500	12500	12/06/2011	1	Andrey
3-00	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	1	36,00	0,00	12500	12500	12/06/2011	1	Andrey
4-00	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAD	1	1	36,00	0,00	12500	12500	12/06/2011	1	Andrey
5-00	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
6-00	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
7-00	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
8-00	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
9-00	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
10-00	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
11-00	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
12-00	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
13-00	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
14-00	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
15-00	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										

43-Data Previsto Término do Tratamento	44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Faturamento	46-Total Quantidade US	47-Valor Total R\$	48-Total Franquia - Co-participação R\$
	1- Tratamento Odontológico 2- Exame Radiológico 3- Ortopedia 4- Urgência/Emergência	1- Total 2- Parcial	1144,00	10,00	

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 12/06/2011/12/06/2011	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 12/06/2011/12/06/2011	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 12/06/2011/12/06/2011	53-Data, local e Carimbo da Empresa 12/06/2011/12/06/2011
--	--	--	--

Dr. Franz Ikeda Shimoya Junior
Cirurgião - Dentista
CRO/SC - 7397

Dr. Franz Ikeda Shimoya Junior
Cirurgião - Dentista
CRO/SC - 7397

