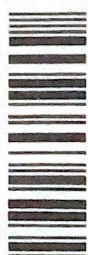




GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



341368
INTERCAMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 11/7/07/12/0	4-Data de Autorização 21/07/12/0	5-Sigla AUTORIZADO	6-Numero da Guia Principal 7714913	7-Data Validada da Segunda 15/11/10/12/0				
8-Endereço do Beneficiário 0000202524447900019150021			9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa ARAUCO FOREST BRASIL SA	11-Data Validada da Carteira 11/11/11/11/11				
12-Nome ROSANA ANTONIO DE FARIA			09/12/1982	14-Telefone (11) 1111-1111	15-Nome do titular do plano ISAEL JEFFERSON DE FARIA				
16-Endereço do Contratado Responsável pelo Tratamento 16-Endereço a R/N DENISE FANTON OREFICE						17-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE	18-Numero no CNO 46356	19-UF SP	20-Código CBO 5 025 - Faturar Empresa
21-Código na Operadora / CNEP / CPF 117187148828						22-Nome do Contratado Executante DENISE FANTON OREFICE	23-Numero no CNO 46356	24-UF SP	25-Código CNES 26-Código CBO 8
26-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE						27-Numero no CNO 46356	28-UF SP	29-Código CBO 8	

30-Tabula	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Quantidade	34-Frete	35-Cust	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Moeda da Guia	42-Assinatura
1-000	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	1	36,00	0,00	0,00	1	23/10/12	R\$	46356
2-000	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	1	36,00	0,00	0,00	1	23/10/12	R\$	46356
3-000	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	1	36,00	0,00	0,00	1	23/10/12	R\$	46356
4-000	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	36,00	0,00	0,00	1	23/10/12	R\$	46356
5-000	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
6-000	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
7-000	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
8-000	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
9-000	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
10-000	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
11-000	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
12-000	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
13-000	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
14-000	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
15-000	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										

43-Data Prevista Término do Tratamento 11/11/11/11/11	44-Tipo de Atendimento 1- Tratamento Odontológico 2- Exame Radiológico 3- Odontoma 4- Urgência/Emergência	45-Tipo de Faturamento 1- Total 2- Parcial	46-Total Quantidade US 1144,00	47-Valor Total R\$ 0,00	48-Total Franquia / Co-participação R\$ 0,00			
49-Observação								
50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 21/11/07/12/01 (Assinatura)						51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 21/11/07/12/01 (Assinatura)	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 21/11/07/12/01 (Assinatura)	53-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 21/11/07/12/01 (Assinatura)
54-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 21/11/07/12/01 (Assinatura)						55-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 21/11/07/12/01 (Assinatura)	56-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 21/11/07/12/01 (Assinatura)	57-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 21/11/07/12/01 (Assinatura)

Dra. Denise Fanton Orefice
Cirurgiã Dentista
CROSP 46356 - CROPR 8368