



2-Nº



308305
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 12/4/10 4/1/2 0/1	4-Data de Autorização 12/4/10 4/1/2 0/1	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7526176	7-Data Validade da Senha 12/3/10 7/1/2 0/1
--------------------------	--	--	-----------------------	---------------------------------------	---

8-Número da Carteira 0 0 1 2 0 1 2 5 0 3 7 1 5 9 9 7 0 0 0 3 6 9 0 3	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa ANAUJSTRA ASSOC NACIONAL	11-Data Validade da Carteira _/_/__/__/_/__/__	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
13-Nome IONE TEREZINHA ORTIZ	14-Telefone (__ __) 3 3 6 3 1 0 7 9 5	15-Nome do titular do plano JORGE ALEXANDRE ORTIZ		
16/04/1953				

16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante ANDERSON COUTINHO FELICIO	18-Número no CRO 14941	19-UF SC	20-Código CBO S
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 12 7 1 1 3 12 8 1 8 1 1 1	22-Nome do Contratado Executante ANDERSON COUTINHO FELICIO	23-Número no CRO 14941	24-UF SC	25-Código CNES
26-Nome do Profissional Executante ANDERSON COUTINHO FELICIO	27-Número no CRO 14941	28-UF SC	29-Código CBO S	

30-Tabella	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa	42-Assinatura
1- 0 0 1 8 5 1 0 0 1 9 6		RESTAURAÇÃO RESINA	37	V	1	6 1 0 0 0		0 0 0 0		31/01/2010		<i>[Assinatura]</i>
2-												
3-												
4-												
5-												
6-												
7-												
8-												
9-												
10-												
11-												
12-												
13-												
14-												
15-												

43-Data Previsão	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- 1- Tratamento Odontológico	2- Exame Radiológico	3- Ortodontia	4- Urgência/Emergência	1- Total 2- Parcial	6 1 0 0 0	0 0 0 0

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 13/01/10 14/12/10 Dr. Anderson C. Felício Clínico Geral CRD-SC 14.541	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 13/01/10 14/12/10 Dr. Anderson C. Felício Clínico Geral CRD-SC 14.541	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 13/01/10 14/12/10 Dr. Anderson C. Felício Clínico Geral CRD-SC 14.541	53-Data, local e Carimbo da Empresa 13/01/10 14/12/10 Dr. Anderson C. Felício Clínico Geral CRD-SC 14.541
---	---	---	---