

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



1-Registro ANS 406414 3-Dia de Emissão da Guia 12/5/10 8/12/10 4-Dia de Autorização 12/8/10 8/12/10 5-Senha AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 7818780 7-Dia Validade da Guia 12/3/11 1/12/10

Dados do Beneficiário

363416
INTERCAMBIO

8-Número da Carteira 10/0/2/0/2/5/3/1/1/3/1/1/0/0/0/0/0/1/0/1/1 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA 11-Dia Validade da Carteira 12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome ALZIRA SERGIA LUZ PEREIRA BRAGA 14-Teléfono () 15-Nome do titular do plano ALZIRA SERGIA LUZ PEREIRA BRAGA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Aliamento a RN 17-Nome do Profissional Solicitante ALESSANDRA BRITO LOBATO 18-Número no CRO 563 19-UF AP 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa Enviar - RX (1) 85100200

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 18/3/8/9/4/8/1/3/2/5/3/ 22-Nome do Contratado Executante ALESSANDRA BRITO LOBATO 23-Número no CRO 563 24-UF AP 25-Código CNES 26-Nome do Profissional Executante ALESSANDRA BRITO LOBATO 27-Número no CRO 563 28-UF AP 29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dentur/Região	34-Faco	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Dia de Realização	41-Motivo da Glosa	42-Assinatura
1-0	0	CONSULTA ODONTOLÓGICA	1	1	1	3,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12/05/10
2-0	0	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	1	1	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12/05/10
3-0	0	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	1	1	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12/05/10
4-0	0	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	1	1	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12/05/10
5-0	0	PROFILAXIA: POLIMENTO	1	1	1	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12/05/10
6-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	1	1	1	6,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12/05/10
7-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	1	1	1	6,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12/05/10
8-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	1	1	1	6,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12/05/10
9-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	1	1	1	6,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12/05/10
10-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	1	1	1	6,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12/05/10
11-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	1	1	1	6,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12/05/10
12-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	1	1	1	6,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12/05/10
13-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	1	1	1	6,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12/05/10
14-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	1	1	1	6,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12/05/10
15-0	0	RESTAURAÇÃO RESINA	1	1	1	6,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	12/05/10

43-Dia Previsto Término do Tratamento 44-Tipo de Aliamento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial 46-Total Quantidade US 5 6 7 0 0 47-Valor Total R\$ 10,00 48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 53-Data, local e Assinatura da Empresa

Assinatura de Alzira Serquia Luz Pereira Braga

Assinatura de Alzira Serquia Luz Pereira Braga

01/10/20