



13-Quilates (14x14x14) 3017

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24x



437365
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 408414	3-Data de Emissão da Guia 09/11/2012	4-Data de Autorização 16/11/2012	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8130286	7-Data Validade da Senha 09/10/2012
--------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------	---------------------------------------	--

437365
INTERCÂMBIO

8-Data do Beneficiário 09/11/2012	9-Data de Autorização 16/11/2012	10-Data de Autorização 16/11/2012	11-Data Validade da Senha 09/10/2012	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	---	---------------------------------------

13-Nome EDILSON LINO SANTANA FILHO	14-Telefone () - - - - -	15-Nome do titular do plano EDILSON LINO SANTANA FILHO
16-Endereço do Beneficiário ORTO FOCUS CLINICA ODONTOLOGICA LTDA - ME EMERGI/COMERCIAL		
17-Nome do Profissional Solicitante N	18-Número no CRO 86554	19-UF SP
20-Código na Operadora / CNPJ / CPF 130336080867	21-Número no CRO 86554	22-Código CNES 025 - Faturar Empresa
23-Nome do Profissional Executante MARCELO SHIWA	24-Número no CRO 86554	25-Código CBO S 28-UF SP

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados									
30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut
1-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	3 6 , 0 0	0 , 0 0	16,12,20	16,12,20
2-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	3 6 , 0 0	0 , 0 0	16,12,20	16,12,20
3-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	3 6 , 0 0	0 , 0 0	16,12,20	16,12,20
4-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	3 6 , 0 0	0 , 0 0	16,12,20	16,12,20
5-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL						
6-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL						
7-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL						
8-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL						
9-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL						
10-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL						
11-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL						
12-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL						
13-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL						
14-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL						
15-0	0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL						

40-Data de Realização	41-Motivo da Guia	42-Assinatura
16/11/2012	0,00	0,00
43-Data de Realização	44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Atendimento
16/11/2012	1-Tipo de Atendimento	2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência
46-Tipo de Atendimento	47-Valor Total R\$	48-Tipo de Atendimento
16/11/2012	1,44,00	0,00
49-Tipo de Atendimento	50-Valor Total R\$	51-Tipo de Atendimento
16/11/2012	1,44,00	0,00

52-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	53-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	54-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	55-Data local e Assinatura da Empresa
16/11/2012	16/11/2012	16/11/2012	16/11/2012
Dr. Marcelo Shiva C.D.	Dr. Marcelo Shiva C.D.	Dr. Marcelo Shiva C.D.	Dr. Marcelo Shiva C.D.
Cirurgia e Traumatologia Bucal	Cirurgia e Traumatologia Bucal	Cirurgia e Traumatologia Bucal	Cirurgia e Traumatologia Bucal
Maxilo Facial e Radiologia	Maxilo Facial e Radiologia	Maxilo Facial e Radiologia	Maxilo Facial e Radiologia