



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24V



1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 10/04/2010	4-Data de Autorização 10/06/2010	5-Semana AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7761297	7-Data Válida da Semana 10/12/11/12/10
--------------------------	---	-------------------------------------	------------------------	---------------------------------------	---

8-Atividade Clínica 0101202524447900050904	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa ARAUJO FOREST BRASIL SA	11-Data Válida da Clínica 11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde 35199
---	--------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	--

13-Nome WELL YNTON RUHAN DE LIMA DE CAMARGO	14-Data de Tratamento 24/08/2009	15-Nome do titular do plano JOSE EDENILSON DE CAMARGO
16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE	18-Número no CRO 46356
19-Atendimento a RN N	20-Código CBO S 025 -	21-Atividade Clínica Faturar Empresa
22-Código na Operadora CBO / CBO 17181714828	23-Número no CRO 46356	24-UF SP
25-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE	26-UF SP	27-Código CBO S (I) 8510026

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente Rugião	34-Fase	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	01085100226	RESTAURAÇÃO RESINA	65	MOV	1	122,00	0,00	0,00	1	13/08/2010	Reparação	
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

43-Data Final do Tratamento	44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência Emergência	45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial	46-Total Quantidade US 1122,00	47-Valor Total R\$ 0,00	48-Total Franquia / Co-participação R\$ 0,00
-----------------------------	--	---	-----------------------------------	----------------------------	---

50-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 13/08/2010	51-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 13/08/2010	52-Data local e Assinatura do Beneficiário Responsável 13/08/2010	53-Data local e Assinatura do Responsável 13/08/2010
--	--	--	---

Dr. Denise Fanton Orefice
CRO 46356