

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



1-Registro ANS 408414	3-Data de Emissão da Guia 12/04/2019	4-Data de Autorização 12/05/2019	5-Semana AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7903564	7-Data Validade da Semana 12/03/2019
--------------------------	---	-------------------------------------	------------------------	---------------------------------------	---

382664
INTERCÂMBIO

8-Data de Benefício 01/02/2015	9-Data de Cadastro 02/05/2017	10-Data de Autorização 02/05/2019	11-Data Validade da Carteira 12/05/2019	12-Data de Cadastro 02/05/2017
-----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	--	-----------------------------------

13-Nome KARINE BORDINI DA SILVA RODRIGUES	14-Data de Autorização 07/02/1985	15-Nome do Beneficiário SIDNEY DINIS DE LIMA RODRIGUES
--	--------------------------------------	---

16-Endereço e RN INTEGRAL ODONTOLOGIA & SAUDE INTEGRADA	17-Nome do Profissional Solicitante FLAVIA VILLELA LAURINDO	18-Número no CRO 19924	19-UF RS	20-Código CBO S 04	21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 181141112143587	22-Nome do Contratado Esculante FLAVIA VILLELA LAURINDO	23-Número no CRO 19924	24-UF RS	25-Código CHES Enviar - RX (UF) 85200158-37 (I) 8100421-
--	--	---------------------------	-------------	-----------------------	--	--	---------------------------	-------------	---

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela	31-Código de Procedimento	32-Descrição	33-Dente Regio	34-Faixa	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Guia	42-Assinatura
1-010181520101158		TRATAMENTO ENDODÔNTICO	37		1	5,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2-01018100010421		RX PERIAPICAL	RMIE		1	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
3-1111111111111111												
4-1111111111111111												
5-1111111111111111												
6-1111111111111111												
7-1111111111111111												
8-1111111111111111												
9-1111111111111111												
10-1111111111111111												
11-1111111111111111												
12-1111111111111111												
13-1111111111111111												
14-1111111111111111												
15-1111111111111111												

43-Data Prevista Término do Tratamento 21/05/2019	44-Tipo de Atendimento 1- Tratamento Odontológico 2- Exame Radiológico 3- Odonologia 4- Urgência/Emergência	45-Tipo de Faturamento 1- Total 2- Parcial	46-Total Quantidade US 547,00	47-Valor Total R\$ 0,00	48-Total Franquia / Co-participação R\$ 0,00
--	--	---	----------------------------------	----------------------------	---

49-Observação	50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 21/05/2019	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 21/05/2019	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 21/05/2019	53-Data, local e Carimbo da Empresa 21/05/2019
---------------	---	---	---	---

Dra. Flávia Villela
noiteira em Endodontia
CRO-RS 18924