



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2.º



1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 20/10/2013	4-Data de Autorização 09/10/2013	5-Semana CONCLUÍDO	6-Número da Guia Principal 8880107	7-Data Validade da Semana 28/10/2013	670866 INTERCÂMBIO
Dados do Beneficiário						
8-Número da Carteira 00020511686500027004	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa UNIAO OESTE PARANAENSE DE		11-Data Validade da Carteira 11/11/11		
13-Nome LUCAS VALENTE SANTANA				14-Telefone () -		
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento						
16-Atendimento e RN N	17-Nome do Profissional Solicitante LUANA CARDOSO DOS SANTOS GAIARI	18-Número no CRO 30530	19-UF PR	20-Código CBO S 025 -	Faturar Empresa	
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 083510789211	22-Nome do Contratado Executante LUANA CARDOSO DOS SANTOS GAIARI	23-Número no CRO 30530	24-UF PR	25-Código CNES		
26-Nome do Profissional Executante LUANA CARDOSO DOS SANTOS GAIARI	27-Número no CRO 30530	28-UF PR	29-Código CBO S			
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados						
30-Tabela 1.0	31-Código do Procedimento 085100198	32-Descrição RESTAURAÇÃO RESINA	33-Dente/Região 74	34-Face 0	35-Cid 1	36-Quantidade US 6100
37-Valor 10,00	38-Franquia/Co-participação R\$ 5	39-Aut 13017	40-Data de Realização 10/10/13	41-Motivo da Causa Mucosa	42-Assinatura	
43-Data Previsto 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\$						

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
10/11/2013

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
Dr. Lucas C. S. Gaiari
Cirurgião Dentista
CRO-PR 30.530

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
10/11/2013

53-Data, local e Carimbo da Empresa
10/11/2013