



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-1º

629699
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 12/11/017/12/11	4-Data de Autorização 01/11/019/12/11	5-Semina CONCLUÍDO	6-Número da Guia Principal 8750592	7-Data Validade da Semina 12/16/10/19/12/11
Dados do Beneficiário			8-Data Validade da Carteira 10/02/02/25/34/86/90/00/00/01/01/1		
9-Número da Carteira 00020253486900000101			10-Primo POS REDE PRESTADORA		
13-Nome ELIANE SCHROEDER			14-Teléfono ()		
25-Data de Validade do Plano 25/02/1983			15-Nome do titular do plano ELIANE SCHROEDER		
Dados do Contratante Responsável pelo Tratamento					
16-Atendimento a RN N		17-Nome do Profissional Solicitante LUANA CARDOSO DOS SANTOS GAIARI		18-Número no CRO 30530	
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1083510789211		22-Nome do Contratado Executante LUANA CARDOSO DOS SANTOS GAIARI		23-Número no CRO 30530	
25-Nome do Profissional Executante LUANA CARDOSO DOS SANTOS GAIARI		27-Número no CRO 30530		28-UF PR	
29-Código CBO S		30-UF PR		31-Código CBO S	
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados					
30-Relatório 1-000185200140	32-Descrição TRATAMENTO ENDODONTICO	33-Dente/Região 15	34-Face OMP	35-Cid 1	36-Quantidade US 33300
2-000185100218	RESTAURAÇÃO RESINA	15	OMP	1	12200
3-000185100218					
4-000185100218					
5-000185100218					
6-000185100218					
7-000185100218					
8-000185100218					
9-000185100218					
10-000185100218					
11-000185100218					
12-000185100218					
13-000185100218					
14-000185100218					
15-000185100218					
43-Data Prevista Término do Tratamento					
44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Criodontia 4-Urgência/Emergência					
45-Tipo do Faturamento 1-Total 2-Parcial					
46-Total Quantidade US 45500					
47-Valor Total R\$ 0,00					
48-Total Franquia / Co-participação R\$ 0,00					
50-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 01/11/019/12/11					
51-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 01/11/019/12/11					
52-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 01/11/019/12/11					
53-Data local e Caimbo da Empresa 01/11/019/12/11					

Dra. Luana C. S. Gaiari
Cirurgiã Dentista
CRO-PR 30.530