Logo da Empresa

ANEXO GUIA TRATAMENTO ODONTOLÓGICO - SITUAÇÃO INICIAL

2- Nº **123456789012**

1 - Registro ANS

3 - Número da Guia Principal

Dados do Beneficiário

4 - Número da Carteira

5 - Plano

6 - Empresa

7 - Data Validade da Carteira

8 - Nome

9 - Telefone

10 - Nome do titular do plano

Dados do Contratado

11 - Código na Operadora / CNPJ / CPF

12 - Nome do Contratado

13 - Número no CRO

14 - UF

15 - Código CNES

16 - Nome do Profissional

17 - Número no CRO

18 - UF

19 - Código CBO S

Situação Inicial

Situação inicial																
Permanentes	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
Decíduos				55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
Decíduos				85	84	83	82	81	71	72	73	74	75			
Permanentes	48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
Situação inicial																

20 - Sinais clínicos de doença periodontal?
|___| Sim |___| Não

21 - Alteração dos tecidos moles?
|___| Sim |___| Não

LEGENDA E OBSERVAÕES SOBRE A SITUAÇÃO INICIAL

SITUAÇÃO INICIAL:
A - Ausente
E - Extração Indicada
H - Hígido
C - Cariado
R - Restaurado

22 - Observação

23 - Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

24 - Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

25 - Data, local e Carimbo da Empresa