

1783453
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 19/02/24	4-Data de Autorização 26/02/24	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 12170138	7-Data Validade da Senha 19/05/24
--------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	--	--------------------------------------

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira 00202511068300000102	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
--	--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

13-Nome

GUILHERME ALEXANDRE CAMPOS

08/03/1991

14-Telefone

() -

15-Nome do titular do plano

SIMONE DA CONCEICAO SOARES SOUZA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante MARCIO LUIZ PEDERSOLI GOMES	18-Número no CRO 22249	19-UF MG	20-Código CBO S
--------------------------	--	---------------------------	-------------	-----------------

025 -

Faturar Empresa

Enviar - RX

(I) 81000405

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF

06316719000112

22-Nome do Contratado Executante

ODONTODOC - RADIOGRAFIA, TOMOGRAFIA E

23-Número no CRO

22249

24-UF

MG

25-Código CNES

9741445

26-Nome do Profissional Executante

MARCIO LUIZ PEDERSOLI GOMES

27-Número no CRO

22249

28-UF

MG

29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa	42-Assinatura
1-	0081000405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA			1	78,00	0,00		S	23/03/24		X Guilherme
2-	0081000375	RX INTERPROXIMAL - BITE-	RME		1	14,00	0,00		S	23/03/24		X Guilherme
3-	0081000375	RX INTERPROXIMAL - BITE-	RPE		1	14,00	0,00		S	23/03/24		X Guilherme
4-	0081000375	RX INTERPROXIMAL - BITE-	RPD		1	14,00	0,00		S	23/03/24		X Guilherme
5-	0081000375	RX INTERPROXIMAL - BITE-	RMD		1	14,00	0,00		S	23/03/24		X Guilherme
6-												
7-												
8-												
9-												
10-												
11-												
12-												
13-												
14-												
15-												

33-Data Previsão Término do Tratamento

23/03/24

44-Tipo de Atendimento

2-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

45-Tipo de Faturamento

2-1-Total 2-Parcial

46-Total Quantidade US

134,00

47-Valor Total R\$

0,00

48-Total Franquia / Co-participação R\$

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi/foram realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

9-Observação

0-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

23/03/24

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

23/03/24

53-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

23/03/24

06.316.719/0001-12

ODONTODOC-RADIOGRAFIAS
ODONTOLÓGICAS E DOCUMENTAÇÃO

ORTODONTICA LTDA

R. Afílio de Melo, 1264 - Sala (1011)

B. Afílio de Melo - Cep: 30.820-272

BELO HORIZONTE - MG

Márcio L. Pedersoli
CRO-MG 22.249



Consultório odontológico
Receituário

Guilherme Alexandre Campos

Radiografia Panorâmica boca
semi-aberta
just. avaliação dos sisos.

Radiografia interproximais
boca toda.

just. Avaliação de lesões cáries.

Belo Horizonte
Carla Lamosier

17 de Fevereiro de 2024
Dra. Carla Lamosier
Cirurgia-dentista
CRO-MG 57627
Dra. Carla Lamosier
Cirurgia-dentista
CRO-MG 57627
Dra. Carla Lamosier
Cirurgia-dentista
CRO-MG 57627



Dra. Carla Lamosier
Cirurgia-dentista 1 CRO-MG 57627

31987209530

Av. Abílio Machado 1233 sala 105 bairro Glória
Belo Horizonte