

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



546724
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 11/01/05 12:11		4-Data de Autorização 11/01/05 12:11		5-Semeta AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8570328		7-Data Validade da Semeta 10/08/08 12:11	
8-Número da Carteira 1002025375258000101		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		11-Data Validade da Carteira 11/01/05		12-Número do Cartão Nacional de Saúde		2-Nº	
13-Nome ELIZABETE ALEXANDRE DA SILVA		16-Atendimento a RN		17-Nome do Profissional Solicitante LAURINEIDE LOPES DE ALBUQUERQUE GONCALVES		18-Telefone (11) 2581 2581		19-Data Validade da Semeta 07/11/1993		20-Nome do titular do plano ELIZABETE ALEXANDRE DA SILVA	
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 08941432472		22-Nome do Contratado Executante LAURINEIDE LOPES DE ALBUQUERQUE GONCALVES		23-Número no CRO 2581		24-UF PE		25-Código CBO S 025 -		26-Data Validade da Semeta 07/11/1993	
27-Nome do Contratado Responsável pelo Tratamento LAURINEIDE LOPES DE ALBUQUERQUE GONCALVES		28-Número no CRO 2581		29-UF PE		30-Código CNES 2581		31-Data Validade da Semeta 07/11/1993		32-Nome do titular do plano ELIZABETE ALEXANDRE DA SILVA	
33-Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados LAURINEIDE LOPES DE ALBUQUERQUE GONCALVES		34-Número no CRO 2581		35-UF PE		36-Código CBO S 2581		37-Data Validade da Semeta 07/11/1993		38-Nome do titular do plano ELIZABETE ALEXANDRE DA SILVA	
39-Data Validade da Semeta 07/11/1993		40-Data Validade da Semeta 07/11/1993		41-Data Validade da Semeta 07/11/1993		42-Data Validade da Semeta 07/11/1993		43-Data Validade da Semeta 07/11/1993		44-Data Validade da Semeta 07/11/1993	

30-Tabula	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	010	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	3,6	10,0	0,0	0,0	0,0		
2	010	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	3,6	10,0	0,0	0,0	0,0		
3	010	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	3,6	10,0	0,0	0,0	0,0		
4	010	853000471	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	3,6	10,0	0,0	0,0	0,0		
5	010	851002000	RESTAURAÇÃO RESINA	HAIE	1	3,6	10,0	0,0	0,0	0,0		
6	010	851002000	RESTAURAÇÃO RESINA	OD	1	8,8	10,0	0,0	0,0	0,0		
7	010	851002000	RESTAURAÇÃO RESINA	OM	1	8,8	10,0	0,0	0,0	0,0		
8	010	851002000	RESTAURAÇÃO RESINA									
9	010	851002000	RESTAURAÇÃO RESINA									
10	010	851002000	RESTAURAÇÃO RESINA									
11	010	851002000	RESTAURAÇÃO RESINA									
12	010	851002000	RESTAURAÇÃO RESINA									
13	010	851002000	RESTAURAÇÃO RESINA									
14	010	851002000	RESTAURAÇÃO RESINA									
15	010	851002000	RESTAURAÇÃO RESINA									

43-Data Previsão 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\$
	1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	1-1-Total 2-Parcial	3,2	20,0	0,0

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(ram) 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.

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
08/01/05 - Curitiba - PR
Dr. Alexandre Albuquerque
CRO - 3581 - PE

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Contratado
08/01/05 - Curitiba - PR
Dr. Alexandre Albuquerque
CRO - 3581 - PE

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
08/01/05 - Curitiba - PR
Dr. Alexandre Albuquerque
CRO - 3581 - PE

53-Data, local e Assinatura do Campo da Empresa
08/01/05 - Curitiba - PR
Dr. Alexandre Albuquerque
CRO - 3581 - PE