

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

Registro ANS 406414
 3-Dia de Emissão da Guia 11/05/10 3/12/11
 4-Dia de Autorização 10/05/10 4/12/11
 5-Senha AUTORIZADO
 6-Número da Guia Principal 8387737
 7-Data Validade da Guia 11/03/10 16/12/11
 499409
 INTERCÂMBIO

10-Nome do Beneficiário: GUILHERME ALVES PEDROSA
 11-Número da Carteira: 11/1/11/1/1/1
 12-Número de Cartão Nacional do Saúde
 13-Empresa: DENTAL UNI COOPERATIVA
 14-Teléfono: (11) 11111111
 15-Data Validade na Carteira: 11/1/11/1/1/1
 16-Nome do titular do plano: GUILHERME ALVES PEDROSA

17-Nome do Profissional Solicitante: DIEGO ADRIANO RICARDO
 18-Data de Certificação Responsável pelo Tratamento: 07/09/2000
 19-UF: SP
 20-Código CBO S: 025 - Faturar Empresa
 21-Código na Operadora / CNPJ / CNP: 131338191139821611
 22-Nome do Contratado Executante: DIEGO ADRIANO RICARDO
 23-Número no CRO: 121025
 24-UF: SP
 25-Código CBO S: 121025
 26-Nome do Profissional Executante: DIEGO ADRIANO RICARDO
 27-Número no CRO: 121025
 28-UF: SP

30-Tabela	31-Código de Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Rugão	34-Fluxo	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Guia 42-Assinatura
1-0	0185300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	36,00	0,00	0,00	1	10/04/11	x
2-0	0185300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	1	36,00	0,00	0,00	1	10/04/11	x
3-0	0185300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	1	36,00	0,00	0,00	1	10/04/11	x
4-0	0185300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	1	36,00	0,00	0,00	1	10/04/11	x
5-1	1111111111										
6-1	1111111111										
7-1	1111111111										
8-1	1111111111										
9-1	1111111111										
10	1111111111										
11	1111111111										
12	1111111111										
13	1111111111										
14	1111111111										
15	1111111111										

43-Data Prevista Término do Tratamento: 11/1/11/1/1/1
 44-Tipo de Atendimento: 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência
 45-Tipo de Faturamento: 1-Total 2-Parcial
 46-Total Quantidade US: 11111441010
 47-Valor Total R\$: 1111101010
 48-Total Franquia / Co-participação R\$: 1111111111

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, confirmo 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), foram realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em 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: Alterada a Guia de temporaria para definitiva.

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante: 10/04/11 11/11/11
 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista: 10/04/11 11/11/11
 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável: 10/04/11 11/11/11
 53-Data, local e Assinatura da Empresa: 10/04/11 11/11/11
 54-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 55-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 56-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 57-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 58-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 59-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 60-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 61-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 62-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 63-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 64-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 65-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 66-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 67-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 68-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 69-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 70-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 71-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 72-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 73-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 74-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 75-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 76-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 77-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 78-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 79-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 80-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 81-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 82-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 83-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 84-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 85-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 86-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 87-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 88-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 89-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 90-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 91-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 92-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 93-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 94-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 95-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 96-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 97-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 98-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 99-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11
 100-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente: 10/04/11 11/11/11