



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2A*

353129
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão de Guia 07/08/2012	4-Data de Autuação 27/08/2012	5-Sessão AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7770460	7-Data Validade da Guia 05/11/2012
8-Endereço do Beneficiário					
9-Número da Carteira 00202025310058000000102					
10-Empresa POS REDE PRESTADORA					
11-Data Validade da Carteira 11/11/11					
12-Número da Carteira Nacional de Saúde					
13-Nome JULIA RAMOS MARINHO ARAUJO					
14-Telefone 28/11/2008					
15-Data de Emissão do Documento JULIANE DE JESUS SILVA RAMOS					
16-Endereço a CR N					
17-Nome do Profissional Solicitante EDRIANO BENEDITO LIMA					
18-Número do CRQ 6266					
19-UF DF					
20-Código CRQ 3 025 -					
21-Código na Operadora / ODP / CDP 59725346149					
22-Nome do Operador / Encarregado EDRIANO BENEDITO LIMA					
23-Número do CRQ 6266					
24-UF DF					
25-Código CRQ 5					
26-Nome do Profissional Executor EDRIANO BENEDITO LIMA					
27-Número do CRQ 6266					
28-UF DF					
29-Código CRQ 5					
30-Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados					
31-Tabela	32-Código do Procedimento	33-Descrição	34-Quantidade	35-Preço	36-Quantidade US
1-00081000030	081000030	CONSULTA ODONTOLÓGICA	1	3,40	00
2-00084000090	084000090	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	1	7,20	00
3-00000000000	00000000000				
4-00000000000	00000000000				
5-00000000000	00000000000				
6-00000000000	00000000000				
7-00000000000	00000000000				
8-00000000000	00000000000				
9-00000000000	00000000000				
10-00000000000	00000000000				
11-00000000000	00000000000				
12-00000000000	00000000000				
13-00000000000	00000000000				
14-00000000000	00000000000				
15-00000000000	00000000000				
16-00000000000	00000000000				
17-00000000000	00000000000				
18-00000000000	00000000000				
19-00000000000	00000000000				
20-00000000000	00000000000				
21-00000000000	00000000000				
22-00000000000	00000000000				
23-00000000000	00000000000				
24-00000000000	00000000000				
25-00000000000	00000000000				
26-00000000000	00000000000				
27-00000000000	00000000000				
28-00000000000	00000000000				
29-00000000000	00000000000				
30-00000000000	00000000000				
31-00000000000	00000000000				
32-00000000000	00000000000				
33-00000000000	00000000000				
34-00000000000	00000000000				
35-00000000000	00000000000				
36-00000000000	00000000000				
37-00000000000	00000000000				
38-00000000000	00000000000				
39-00000000000	00000000000				
40-00000000000	00000000000				
41-00000000000	00000000000				
42-00000000000	00000000000				
43-00000000000	00000000000				
44-00000000000	00000000000				
45-00000000000	00000000000				
46-00000000000	00000000000				
47-00000000000	00000000000				
48-00000000000	00000000000				
49-00000000000	00000000000				
50-00000000000	00000000000				
51-00000000000	00000000000				
52-00000000000	00000000000				
53-00000000000	00000000000				
54-00000000000	00000000000				
55-00000000000	00000000000				
56-00000000000	00000000000				
57-00000000000	00000000000				
58-00000000000	00000000000				
59-00000000000	00000000000				
60-00000000000	00000000000				
61-00000000000	00000000000				
62-00000000000	00000000000				
63-00000000000	00000000000				
64-00000000000	00000000000				
65-00000000000	00000000000				
66-00000000000	00000000000				
67-00000000000	00000000000				
68-00000000000	00000000000				
69-00000000000	00000000000				
70-00000000000	00000000000				
71-00000000000	00000000000				
72-00000000000	00000000000				
73-00000000000	00000000000				
74-00000000000	00000000000				
75-00000000000	00000000000				
76-00000000000	00000000000				
77-00000000000	00000000000				
78-00000000000	00000000000				
79-00000000000	00000000000				
80-00000000000	00000000000				
81-00000000000	00000000000				
82-00000000000	00000000000				
83-00000000000	00000000000				
84-00000000000	00000000000				
85-00000000000	00000000000				
86-00000000000	00000000000				
87-00000000000	00000000000				
88-00000000000	00000000000				
89-00000000000	00000000000				
90-00000000000	00000000000				
91-00000000000	00000000000				
92-00000000000	00000000000				
93-00000000000	00000000000				
94-00000000000	00000000000				
95-00000000000	00000000000				
96-00000000000	00000000000				
97-00000000000	00000000000				
98-00000000000	00000000000				
99-00000000000	00000000000				
100-00000000000	00000000000				

43-Data Prescrição / Plano de Tratamento
08/08/2012

44-Tipo de Atendimento
11-Tratamento Odontológico - Placa Radiológica 3-Ortodontia 4-Implantes/Endoprótese

45-Data de Prescrição
1-Total Financeira
1,060,00

46-Total Quantidade US
1,060,00

47-Valor Total R\$
0,00

48-Total Franquia / Co-participação R\$
0,00

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentado, aceito e autorizo a prestação do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em referência ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observações

Jr. Edriano B. Lima
Especialista em Odontologia
Odontologia Geral

50-Data, Assinatura e Carimbo do Operador / Encarregado
08/08/2012

51-Data, Assinatura e Carimbo do Beneficiário / Responsável
08/08/2012

52-Data, Assinatura e Carimbo da Empresa
08/08/2012



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



1-Registro ANS 406414	2-Data de Emissão da Guia 07/08/2020	3-Data de Autorização 27/08/2020	4-Serina AUTORIZADO	5-Numero da Guia Principal 7770458	6-Data Validade da Serina 08/11/2020	7-Data Validade da Guia 08/11/2020
8-Plano POS REDE PRESTADORA						
9-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA						
10-Data Validade da Guia 08/11/2020						
11-Numero do Cartão Nacional de Saúde						
12-Data Validade da Guia 08/11/2020						
13-Data Validade da Guia 08/11/2020						
14-Data Validade da Guia 08/11/2020						
15-Data Validade da Guia 08/11/2020						
16-Data Validade da Guia 08/11/2020						
17-Data Validade da Guia 08/11/2020						
18-Data Validade da Guia 08/11/2020						
19-Data Validade da Guia 08/11/2020						
20-Data Validade da Guia 08/11/2020						
21-Data Validade da Guia 08/11/2020						
22-Data Validade da Guia 08/11/2020						
23-Data Validade da Guia 08/11/2020						
24-Data Validade da Guia 08/11/2020						
25-Data Validade da Guia 08/11/2020						
26-Data Validade da Guia 08/11/2020						
27-Data Validade da Guia 08/11/2020						
28-Data Validade da Guia 08/11/2020						
29-Data Validade da Guia 08/11/2020						
30-Data Validade da Guia 08/11/2020						
31-Data Validade da Guia 08/11/2020						
32-Data Validade da Guia 08/11/2020						
33-Data Validade da Guia 08/11/2020						
34-Data Validade da Guia 08/11/2020						
35-Data Validade da Guia 08/11/2020						
36-Data Validade da Guia 08/11/2020						
37-Data Validade da Guia 08/11/2020						
38-Data Validade da Guia 08/11/2020						
39-Data Validade da Guia 08/11/2020						
40-Data Validade da Guia 08/11/2020						
41-Data Validade da Guia 08/11/2020						
42-Data Validade da Guia 08/11/2020						
43-Data Validade da Guia 08/11/2020						
44-Data Validade da Guia 08/11/2020						
45-Data Validade da Guia 08/11/2020						
46-Data Validade da Guia 08/11/2020						
47-Data Validade da Guia 08/11/2020						
48-Data Validade da Guia 08/11/2020						
49-Data Validade da Guia 08/11/2020						
50-Data Validade da Guia 08/11/2020						
51-Data Validade da Guia 08/11/2020						
52-Data Validade da Guia 08/11/2020						
53-Data Validade da Guia 08/11/2020						
54-Data Validade da Guia 08/11/2020						
55-Data Validade da Guia 08/11/2020						
56-Data Validade da Guia 08/11/2020						
57-Data Validade da Guia 08/11/2020						
58-Data Validade da Guia 08/11/2020						
59-Data Validade da Guia 08/11/2020						
60-Data Validade da Guia 08/11/2020						
61-Data Validade da Guia 08/11/2020						
62-Data Validade da Guia 08/11/2020						
63-Data Validade da Guia 08/11/2020						
64-Data Validade da Guia 08/11/2020						
65-Data Validade da Guia 08/11/2020						
66-Data Validade da Guia 08/11/2020						
67-Data Validade da Guia 08/11/2020						
68-Data Validade da Guia 08/11/2020						
69-Data Validade da Guia 08/11/2020						
70-Data Validade da Guia 08/11/2020						
71-Data Validade da Guia 08/11/2020						
72-Data Validade da Guia 08/11/2020						
73-Data Validade da Guia 08/11/2020						
74-Data Validade da Guia 08/11/2020						
75-Data Validade da Guia 08/11/2020						
76-Data Validade da Guia 08/11/2020						
77-Data Validade da Guia 08/11/2020						
78-Data Validade da Guia 08/11/2020						
79-Data Validade da Guia 08/11/2020						
80-Data Validade da Guia 08/11/2020						
81-Data Validade da Guia 08/11/2020						
82-Data Validade da Guia 08/11/2020						
83-Data Validade da Guia 08/11/2020						
84-Data Validade da Guia 08/11/2020						
85-Data Validade da Guia 08/11/2020						
86-Data Validade da Guia 08/11/2020						
87-Data Validade da Guia 08/11/2020						
88-Data Validade da Guia 08/11/2020						
89-Data Validade da Guia 08/11/2020						
90-Data Validade da Guia 08/11/2020						
91-Data Validade da Guia 08/11/2020						
92-Data Validade da Guia 08/11/2020						
93-Data Validade da Guia 08/11/2020						
94-Data Validade da Guia 08/11/2020						
95-Data Validade da Guia 08/11/2020						
96-Data Validade da Guia 08/11/2020						
97-Data Validade da Guia 08/11/2020						
98-Data Validade da Guia 08/11/2020						
99-Data Validade da Guia 08/11/2020						
100-Data Validade da Guia 08/11/2020						

Odontolife

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



353133
INTERCAMBIO

1-Registro OAB 406414	3-Data de Emissão da Guia 07/08/2012	4-Data de Autorização 25/08/2012	5-Serviço AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7770483	7-Data Validade da Guia 05/11/2012
8-Nome do Beneficiário RONALDO LEAL GOMES DE MORAES					
9-Endereço POS REDE PRESTADORA		10-Empresa LEJI INTERMEDIACAO S A		11-Data Validade da Carteira	
12-Endereço RONALDO LEAL GOMES DE MORAES		13-Endereço RONALDO LEAL GOMES DE MORAES		14-Endereço	
15-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
16-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA		17-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA		18-Endereço	
19-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
20-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
21-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
22-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
23-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
24-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
25-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
26-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
27-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
28-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
29-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
30-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
31-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
32-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
33-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
34-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
35-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
36-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
37-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
38-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
39-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
40-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
41-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
42-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
43-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
44-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
45-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
46-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
47-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
48-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
49-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
50-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
51-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
52-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
53-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
54-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
55-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
56-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
57-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
58-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
59-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
60-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
61-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
62-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
63-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
64-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
65-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
66-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
67-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
68-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
69-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
70-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
71-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
72-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
73-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
74-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
75-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
76-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
77-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
78-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
79-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
80-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
81-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
82-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
83-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
84-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
85-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
86-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
87-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
88-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
89-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
90-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
91-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
92-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
93-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
94-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
95-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
96-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
97-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
98-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
99-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					
100-Endereço EDRIANO BENEDITO LIMA					



1-Plano ANS 406414	2-Data de Entrega da Guia 25/12/2010	3-Data de Automação 25/12/2010	4-Serviço AUTORIZADO	5-Número da Guia Principal 7740399	6-Data Validade da Guia 25/12/2010
7-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
8-Plano POS REDE PRESTADORA					
9-Empresa LEJI INTERMEDIACAO S A					
10-Data Validade de Carimbo 25/12/2010					
11-Número de Cartão Nacional de Saúde					
12-Data de Emissão da Guia 25/12/2010					
13-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
14-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
15-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
16-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
17-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
18-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
19-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
20-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
21-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
22-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
23-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
24-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
25-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
26-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
27-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
28-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
29-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
30-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
31-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
32-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
33-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
34-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
35-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
36-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
37-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
38-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
39-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
40-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
41-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
42-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
43-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
44-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
45-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
46-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
47-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
48-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
49-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
50-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
51-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
52-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
53-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
54-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
55-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
56-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
57-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
58-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
59-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
60-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
61-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
62-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
63-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
64-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
65-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
66-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
67-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
68-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
69-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
70-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
71-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
72-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
73-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
74-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
75-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
76-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
77-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
78-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
79-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
80-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
81-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
82-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
83-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
84-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
85-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
86-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
87-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
88-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
89-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
90-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
91-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
92-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
93-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
94-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
95-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
96-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
97-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
98-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
99-Data de Validade da Guia 25/12/2010					
100-Data de Validade da Guia 25/12/2010					

[illegible]



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 13/10/2012 4-Data de Autorização 14/10/2012 5-Serção AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 7631337 7-Data Validade da Serção 11/11/2012

323884

INTERCÂMBIO

8-Nome do Beneficiário 000202507811900014603 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa COPACOL COOP AGROINDUSTRIAL 11-Dias Validade da Carteira 12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome MATHEUS JOSE DE MEDEIROS 20/12/1990 14-Fórmula 15-Nome do titular do plano ANTONIO DE MEDEIROS NETTO

16-Atendimento a PR N 17-Nome do Profissional Solicitante EDRIANO BENEDITO LIMA 18-Número no CRO 6266 19-UF DF 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa

21-Código da Operadora / CNPJ / CPF 59725346149 22-Nome do Contratado Exatidão EDRIANO BENEDITO LIMA 23-Número no CRO 6266 24-UF DF 25-Código CBO S

26-Nome do Profissional Exatidão EDRIANO BENEDITO LIMA 27-Número no CRO 6266 28-UF DF 29-Código CBO S

30-Data de Tratamento / Procedimento Realizado

30-Tabeta	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Operador	34-Taxa	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Frequência/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Medico da Clínica 42-Assinatura
1-00085300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	1	3,6000	0,00		1	14/10/2012	Mathew
2-00085300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	1	3,6000	0,00		1	14/10/2012	Mathew
3-00085300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	1	3,6000	0,00		1	14/10/2012	Mathew
4-00085300047		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	3,6000	0,00		1	14/10/2012	Mathew
5-00081000030		CONSULTA ODONTOLÓGICA		1	1	3,4000	0,00		1	14/10/2012	Mathew
6-00000000000											
7-00000000000											
8-00000000000											
9-00000000000											
10-00000000000											
11-00000000000											
12-00000000000											
13-00000000000											
14-00000000000											
15-00000000000											

43-Quota Fixada Terceiro do Tratamento 44-Custo do Atendimento 1- Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência 45-Forma de Pagamento 1- Total 2- Parcela 46-Total Quantidade US 178,00 47-Valor Total R\$ 0,00 48-Total Frequência + Co-participação R\$

Declaramos, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceita e autoriza a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em contrato. Declaramos, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim autorizado(s), 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 este documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observações

50-Data, Assinatura e Rubrica do Responsável 51-Data, Assinatura e Rubrica do Contratado Exatidão 52-Data, Assinatura e Rubrica do Beneficiário Responsável 53-Data, Assinatura e Rubrica da Empresa

54-Data, Assinatura e Rubrica do Operador 55-Data, Assinatura e Rubrica da Empresa



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

328518
INTERCÂMBIO

1-Seguimento ADES 408414	2-Código de Unidade de Cuidado 2 3 1 0 6 1 2 0	3-Data de Autuação 2 6 1 0 6 1 2 0	4-Serviço AUTORIZADO	5-Sigla da Casa Principal 7655318	6-Data Validade da Guia 2 1 1 0 9 1 2 0
Dados do Beneficiário					
8-Número da Carteira 1 0 0 2 0 2 5 2 6 4 7 5 3 0 0 0 0 0 1 0 1	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Cidade e Estado da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Nome ADENIZIA FRANCISCA DE ARAUJO 06/09/1972 (/) - (/)					
15-Nome do titular do plano ADENIZIA FRANCISCA DE ARAUJO					
Dados do Operador / Prestador de Serviços					
16-Identificação e RG N	17-Nome do Profissional Solicitante EDRIANO BENEDITO LIMA	18-Número do CRO 6266	19-UF DF	20-Código CBO 3	025 - Faturar Empresa
21-Código de Operadora - CNPJ / CPF 5 9 7 2 5 3 4 6 1 4 9	22-Nome do Contratado Executante EDRIANO BENEDITO LIMA	23-Número do CRO 6266	24-UF DF	25-Código CNES	
26-Nome do Profissional Executante EDRIANO BENEDITO LIMA		27-Número do CRO 6266	28-UF DF	29-Código CBO 5	
Formulário de Tratamento / Procedimento Odontológico					
30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Diagnóstico	33-Conteúdo	34-Fase	35-Qtd
1-0 0 0 8 2 0 0 0 8 5 9	EXODONTIA DE RAIZ	22	1	1	7 3 0 0
2- /					
3- /					
4- /					
5- /					
6- /					
7- /					
8- /					
9- /					
10- /					
11- /					
12- /					
13- /					
14- /					
15- /					
36-Franquia Co-participação R\$					
37-Valor					
38-Aut					
39-Data da Realização					
40-Med. de Glosa 42-Ajuste					
43-Operadora - Seguro de Tratamento					
44-Sig. de Atendimento					
45-1-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
46-1-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
47-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
48-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
49-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
50-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
51-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
52-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
53-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
54-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
55-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
56-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
57-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
58-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
59-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
60-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
61-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
62-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
63-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
64-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
65-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
66-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
67-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
68-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
69-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
70-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
71-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
72-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
73-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
74-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
75-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
76-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
77-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
78-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
79-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
80-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
81-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
82-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
83-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
84-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
85-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
86-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
87-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
88-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
89-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
90-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
91-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
92-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
93-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
94-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
95-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
96-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
97-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
98-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
99-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					
100-Exame Radiológico 2-Exame Radiológico 3-Exame Radiológico 4-Exame Radiológico					



326595
INTERCÂMBIO

1-Registro VIG 406414	3-Dado de Controle da Guia 1 6 1 1 0 8 1 1 2 0	4-Data de Autorização 2 3 1 1 0 6 1 1 2 0	5-Serção AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7644552	7-Data Validade da Serção 1 6 1 1 0 8 1 1 2 0
8-Endereço Beneficiário 0 0 2 0 2 5 2 7 2 2 8 5 0 0 0 0 1 0 1 1		9-Ramo POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número da Carteira Nacional de Saúde
13-Nome LUANA MIRANDA DA SILVA		14-Data de Nascimento 24/03/1988	15-Telefone () - - - - -	16-Nome do Usador do plano LUANA MIRANDA DA SILVA	
17-Identificação a RH N	18-Nome do Profissional Responsável pelo Tratamento EDRIANO BENEDITO LIMA	19-Número na CBO 6266	20-UF DF	21-Código CBO 8 025	22-Faturar Empresa Enviar - RX (i) 65100219 (e) 65100200
23-Código na Operadora (CNPJ) - CNPJ 5 9 7 2 5 3 4 6 1 4 9	24-Nome do Contribuinte Contribuinte EDRIANO BENEDITO LIMA	25-Número na CBO 6266	26-UF DF	27-Código CNIS 025	28-Enviar - RX (i) 65100219 (e) 65100200
29-Nome do Profissional Consultante EDRIANO BENEDITO LIMA		30-Número na CBO 6266	31-UF DF	32-Código CBO 5	33-Enviar - RX (i) 65100219 (e) 65100200
34-Plano de Tratamento / Procedimento Odontológico					
35-Tabela	36-Código do Procedimento	37-Descrição	38-Dente Região	39-Face	40-Qtd
1 0 0 1 8 5 1 0 0 2 1 8		RESTAURAÇÃO RESINA	15	OMD	1
2 0 0 1 8 5 1 0 0 2 0 0		RESTAURAÇÃO RESINA	14	OM	1
3 0 0 1 8 5 1 0 0 2 0 0		RESTAURAÇÃO RESINA	25	OM	1
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
41-Data Início do Tratamento 23/06/20					
42-Data Término do Tratamento 23/06/20					
43-Data de Realização 23/06/20					
44-Data de Assinatura 23/06/20					
45-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
46-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
47-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
48-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
49-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
50-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
51-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
52-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
53-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
54-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
55-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
56-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
57-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
58-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
59-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
60-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
61-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
62-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
63-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
64-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
65-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
66-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
67-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
68-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
69-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
70-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
71-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
72-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
73-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
74-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
75-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
76-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
77-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
78-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
79-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
80-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
81-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
82-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
83-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
84-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
85-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
86-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
87-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
88-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
89-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
90-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
91-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
92-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
93-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
94-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
95-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
96-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
97-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
98-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
99-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					
100-Valor Total do Tratamento 2 9 8 1 0 0					

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

[illegible]

10-Data, local e Assinatura do Chefe de Unidade 09/06/2009	11-Data, local e Assinatura do Substituto 09/06/2009	12-Data, local e Assinatura do Chefe de Serviço 09/06/2009
--	--	--



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

322456
INTERCAMBIO

1-Número da Guia 405414	2-Código de Controle da Guia (0)9(0)6(0)2(0)	3-Código de Autorização (0)9(0)6(0)2(0)	4-Serviço AUTORIZADO	5-Número da Guia Principal 7624415	6-Código de Verificação da Guia (0)7(0)9(0)2(0)
Dados do Beneficiário					
8-Nome do Beneficiário BRUNO DE SOUSA DE OLIVEIRA		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Cidade e Estado da Empresa / /
12-Data de Nascimento 15/01/2009		13-Telefone () -		14-Nome do Autor da Guia ALISSON GOMES DE OLIVEIRA	
Dados do Contratado/Responsável pelo Tratamento					
15-Identificação do Profissional N	16-Nome do Profissional Subscritor EDRIANO BENEDITO LIMA		17-Número no CBO 6266	18-UF DF	19-Código CBO 3 025 -
20-Código de Especialidade CBO / CBO 5(9)7(2)5(3)4(6)1(4)9()		21-Nome do Contratado/Contratante EDRIANO BENEDITO LIMA		22-UF DF	23-Código CBO 5 Faturar Empresa
24-Nome do Profissional Faturador EDRIANO BENEDITO LIMA		25-Número no CBO 6266		26-UF DF	27-Código CBO 5
Histórico de Tratamento / Realização de Serviços					
28-Tipo de Serviço 1-0()2-0()3-0()4-0()5-0()6-0()7-0()	29-Descrição APLICAÇÃO TÓPICA DE FLUOR	30-Quantidade 1	31-Quantidade US 7,2()0()0()	32-Valor 0()0()0()	33-Data de Realização 16/06/2009
1-0()2-0()3-0()4-0()5-0()6-0()7-0()	CONSULTA ODONTOLÓGICA	1	3,4()0()0()	0()0()0()	16/06/2009
3-0()4-0()5-0()6-0()7-0()					
4-0()5-0()6-0()7-0()					
5-0()6-0()7-0()					
6-0()7-0()					
7-0()					
8-0()					
9-0()					
10-0()					
11-0()					
12-0()					
13-0()					
14-0()					
15-0()					
16-Data de Realização do Serviço 16/06/2009					
17-Valor do Serviço 1					
18-Valor do Serviço em US 1()0()6()0()0()					
19-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
20-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
21-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
22-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
23-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
24-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
25-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
26-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
27-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
28-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
29-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
30-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
31-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
32-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
33-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
34-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
35-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
36-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
37-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
38-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
39-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
40-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
41-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
42-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
43-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
44-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
45-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
46-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
47-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
48-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
49-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
50-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
51-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
52-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
53-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
54-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
55-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
56-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
57-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
58-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
59-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
60-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
61-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
62-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
63-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
64-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
65-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
66-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
67-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
68-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
69-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
70-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
71-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
72-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
73-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
74-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
75-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
76-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
77-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
78-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
79-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
80-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
81-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
82-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
83-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
84-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
85-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
86-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
87-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
88-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
89-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
90-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
91-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
92-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
93-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
94-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
95-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
96-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
97-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
98-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
99-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					
100-Valor do Serviço em R\$ 0()0()0()0()					



1-Registro ABO 406414	3-Data de Emissão da Guia 05/10/2016	4-Data de Autorização 09/10/2016	5-Serina AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7516869	7-Data Validade da Item 03/10/2016
--------------------------	---	-------------------------------------	------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

8-Data de Realização: _____

9-Número da Carteira 00202529639400000103	10-Plano POS REDE PRESTADORA	11-Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA	12-Data Validade da Carteira ____/____/____	13-Número do Cartão Nacional de Saúde ____
--	---------------------------------	---------------------------------------	--	---

14-Nome BRUNO DE SOUSA DE OLIVEIRA	15-Data 15/01/2009	16-Telefone (____) _____-____	17-Nome do Bufar do plano ALISSON GOMES DE OLIVEIRA
---------------------------------------	-----------------------	----------------------------------	--

18-Endereço do Contratado: Rua _____, nº _____

19-Número de REN N	20-Nome do Profissional Solicitante EDRIANO BENEDITO LIMA	21-Número no CRO 6266	22-UF DF	23-Código CBO 3 025 - Faturar Empresa
-----------------------	--	--------------------------	-------------	--

24-Código na Operadora / CNPJ / CPF 59725346149	25-Nome da Contratada Exibitante EDRIANO BENEDITO LIMA	26-Número no CRO 6266	27-UF DF	28-Código CBO 5 ____
--	---	--------------------------	-------------	-------------------------

29-Nome do Profissional Fornecedor EDRIANO BENEDITO LIMA	30-Número no CRO 6266	31-UF DF	32-Código CBO 5 ____
---	--------------------------	-------------	-------------------------

33-Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados	34-Descrição	35-Código/Região	36-Quantidade US	37-Valor	38-Parâmetro/Co-participação R\$	39-Data de Realização	40-Valor da Guia	41-Valor da Guia	42-Valor da Guia
1-00083000089	EXODONTIA SIMPLES DE	85	7300	0000	090628	090628	090628	090628	090628
2-00083000089	EXODONTIA SIMPLES DE	75	7300	0000	090628	090628	090628	090628	090628
3-1									
4-1									
5-1									
6-1									
7-1									
8-1									
9-1									
10-1									
11-1									
12-1									
13-1									
14-1									
15-1									

43-Data de Realização do Tratamento 09/10/2016	44-Tipo de Atendimento 1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	45-Tipo de Tratamento 1-1-Total 2-Parcial	46-Total Quantidade US 14600	47-Valor Total R\$ 0000	48-Total Franquia / Co-participação R\$ 0000
---	--	--	---------------------------------	----------------------------	---

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentado, 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, a 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-Assinatura Dr. Edriano B. Lima Esp. em Ortodontia e Ortopedia CRO-DF 6266	50-Data, local e Assinatura da Beneficiária / Responsável 09/10/2016	51-Data, local e Assinatura da Beneficiária / Responsável 09/10/2016	52-Data, local e Assinatura da Beneficiária / Responsável 09/10/2016
---	---	---	---



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



24P

321129
INTERCAMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 05/06/2010	4-Data do Autorização 09/06/2010	5-Série AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7616850	7-Data Validade da Série 03/09/2010						
Dados do Beneficiário											
8-Número da Carteira 0020252963940000103	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde							
13-Nome BRUNO DE SOUSA DE OLIVEIRA		14-Telefone 15/01/2009	15-Nome do titular do plano ALISSON GOMES DE OLIVEIRA								
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento											
16-Aliamento a RV N	17-Nome do Profissional Solicitante EDRIANO BENEDITO LIMA	18-Número no CRO 6266	19-UF DF	20-Código CRO S	025 - Faturar Empresa						
21-Código na Operadora - COPS - COPS 59725346149	22-Nome do Contratado Executante EDRIANO BENEDITO LIMA	23-Número no CRO 6266	24-UF DF	25-Código UNES							
26-Nome do Profissional Executante EDRIANO BENEDITO LIMA		27-Número no CRO 6266	28-UF DF	29-Código CRO S							
Histórico de Tratamento / Procedimentos Solicitados											
30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Conto/Rotulo	34-Fase	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Ant	40-Data do Registro	41-Motivo da Causa 42-Assinatura
1	0085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	16	0	1	61,00	0,00	S	16/06/2010		
2	0085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	26	0	1	61,00	0,00	S	16/06/2010		
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
43-Cópia Anexada / Item do Tratamento 16/06/2010											
44-Tipo de Aliamento 1-Tratamento Odontológico; 2-Exame Radiológico; 3-Oncofórmula; 4-Urgência/Emergência											
45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial											
46-Total Quantidade US 122,00											
47-Valor Total R\$ 0,00											
48-Total Franquia / Co-participação R\$											
Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre as propostas, 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), foram realizados 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-Cópia Total e Assinatura do Contratado Responsável pelo Tratamento 16/06/2010 Esp. Edriano Benedito Lima CRO-DF 6266 IE 1488											
51-Cópia Total e Assinatura do Contratado Executante 16/06/2010 Esp. Edriano Benedito Lima CRO-DF 6266 IE 1488											
52-Cópia Total e Assinatura do Beneficiário / Responsável 16/06/2010											
53-Cópia Total e Assinatura da Empresa 16/06/2010											

Região ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 0 1 / 0 6 / 2 0		4-Data de Autorização 0 3 / 0 6 / 2 0		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 7603103		7-Data Validade da Guia 3 0 / 0 8 / 2 0		318671 INTERCÂMBIO			
Dados do Beneficiário															
8-Número da Carteira 0 0 2 0 2 5 2 9 8 9 9 8 0 0 0 0 1 0 1				9-Plano POS REDE PRESTADORA				10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA				11-Data Validade da Carteira / /			
12-Número do Cartão Nacional de Saúde															
13-Nome CLEMILDA SOARES				10/07/1963				14-Telefone () -				15-Nome do titular do plano CLEMILDA SOARES			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento:															
16-Assinamento a R.R. N		17-Nome do Profissional Solicitante EDRIANO BENEDITO LIMA						18-Número no CRO 6266		19-UF DF		20-Código CBO S		025 - Faturar Empresa	
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 5 9 7 2 5 3 4 6 1 4 9		22-Nome do Contratado Executante EDRIANO BENEDITO LIMA						23-Número no CRO 6266		24-UF DF		25-Código CHES			
26-Nome do Profissional Executante EDRIANO BENEDITO LIMA								27-Número no CRO 6266		28-UF DF		29-Código CBO S			
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados															
30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Denominação	33-Dente/Région	34-Face	35-Qntd.	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação RS	39-Jul	40-Data de Realização	41-Motivo da Guia	42-Autorização			
1	0 0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	3 6 0 0	0 0 0	0 0 0	S	03 / 06 / 20		<i>[assinatura]</i>			
2	0 0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	3 6 0 0	0 0 0	0 0 0	S	03 / 06 / 20		<i>[assinatura]</i>			
3	0 0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	3 6 0 0	0 0 0	0 0 0	S	03 / 06 / 20		<i>[assinatura]</i>			
4	0 0	8 5 3 0 0 0 4 7	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	3 6 0 0	0 0 0	0 0 0	S	03 / 06 / 20		<i>[assinatura]</i>			
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
43-Data Prevista Término do Tratamento 03/06/2020		44-Tipo de Atendimento 1 -Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Orientações 4-Atendimento Emergência		45-Tipo de Faturamento 1 -Total 2-Parcial		46-Total Quantidade US 1 4 4 0 0 		47-Valor Total RS 0 0 0 		48-Total Franquia / Co-participação RS					
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), foram realizados com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina este documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.															
49-Observação: Dr. Edriano B. Lima <i>[assinatura]</i> Ortodontia e Ortognatolgia CRO-DF 6266		Dr. Edriano B. Lima <i>[assinatura]</i> Esp. em Ortodontia e Ortognatolgia CRO-DF 6266													
50-Data, local e Assinatura do Contratado Responsável		51-Data, local e Assinatura do Contratado Responsável		52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Representante		53-Data, local e Carimbo da Empresa									
03/06/2020 <i>[assinatura]</i>		03/06/2020 <i>[assinatura]</i>		03/06/2020 <i>[assinatura]</i>		03/06/2020 <i>[assinatura]</i>									