

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-N⁺

354947
INTERCÂMBIO

1-Registro AMS 406414		3-Dia de Emissão da Guia 11/11/08 11/210		4-Dia de Autorização 11/21/08 11/210		5-Sigla AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 7778668		7-Dia Validade da Semana 10/9/11 11/210		11-Dia Validade da Carteira 11/11/11		12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
Dados do Beneficiário		9-Plano		10-Empresa											

[illegible]

Dados do Certificado Registrado pelo TST		025 - Faturar Empresa	
16-Atendimento a RN	17-Nome do Profissional Solicitante	18-Número no CRO	20-Código CBO S
N	ADRIANA SARAIVA JORDANI MEIRELLES DA FONSECA	36455	
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF	22-Nome do Comando Executante	23-Número no CRO	25-Código CNIES
110575503882	ADRIANA SARAIVA JORDANI MEIRELLES DA	36455	
26-Nome do Profissional Executante	27-Número no CRO	28-UF	29-Código CBO S
ADRIANA SARAIVA JORDANI MEIRELLES DA FONSECA	36455	SP	

Piano de Tratamento / Procedimentos Solicitados	SE-014	no. do Conselho LDC
	32-Volunt	
	38-Franquia-Co-participação R\$	
	39-Aut	
	40-Dat de Realização	
	41-Motivo da Causa	
	42-Assentura	

[illegible]

Declaro, que após ler sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, riscos, custos e alternativas de tratamento, incluindo todos os procedimentos, testes e exames necessários para a realização do tratamento proposto, e por mim assinado(s), 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

Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

51-Dado, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Dala, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

CC-BY-NC-SA

50-Data, local e nazionale di tutti i

1271081240

27/08/2018

Dr Adriana S. Jordan M.Fomica
CNOSP 36.455
Cirurgiã Dentista

Dr. Antonio S. Jongsomchai, F.R.C.S.
CHOP 26.455
Chirurgia Dentista