



553116
INTERCÂMBIO

1- Número ANS 406414
2- Data de Emissão da Guia 11/05/21
3- Data de Autorização 11/05/21
4- Nome do Paciente ROSANE DOS SANTOS
5- Sexo F
6- Número da Guia Principal 8592998
7- Data Validade da Guia 15/08/21

8- Plano POS REDE PRESTADORA
9- Empresa SELBETTI GESTAO DE
10- Telefone (31) 99519-2181
11- Data Validade da Carteira
12- Número do Cartão Nacional de Saúde

13- Nome ROSANE DOS SANTOS
14- Nome do titular do plano ROSANE DOS SANTOS
15- Data Validade da Carteira

16- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
17- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
18- Número no CRO 44352
19- UF MG
20- Código CBO 5
21- Número no CRO 44352
22- Número no CRO 44352
23- Código CNES
24- UF MG
25- Código CBO 5
26- UF MG
27- Código CBO 5

28- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
29- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
30- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
31- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
32- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
33- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
34- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
35- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
36- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
37- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
38- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
39- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
40- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
41- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
42- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
43- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
44- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
45- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
46- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
47- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
48- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
49- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
50- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
51- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
52- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
53- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
54- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
55- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
56- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
57- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
58- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
59- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
60- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
61- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
62- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
63- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
64- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
65- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
66- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
67- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
68- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
69- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
70- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
71- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
72- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
73- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
74- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
75- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
76- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
77- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
78- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
79- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
80- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
81- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
82- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
83- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
84- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
85- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
86- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
87- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
88- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
89- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
90- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
91- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
92- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
93- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
94- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
95- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
96- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
97- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
98- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
99- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA
100- Nome do Profissional Solicitante WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA

Declaro que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, 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 referência ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

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