



1-Data de Emissão da Guia 10/01/11		2-Data de Autorização 12/05/10		3-Senha PENDENTE DE LIBERAÇÃO		4-Número da Guia Principal 891083		5-Data Validade da Guia 12/05/10		6-Data Validade de Saúde 15/12/12															
7-Planilha de Tratamento SUELI LEMES CARVALHO										8-Data de Emissão 25/11/1980		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Endereço DENTAL UNI COOPERATIVA		11-Data Validade da Carteira 11/11/11		12-Número de Cartão Nacional de Saúde							
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento										13-Telefone (11) 1111-1111		14-Endereço SUELI LEMES CARVALHO		15-Nome do titular do plano SUELI LEMES CARVALHO		16-Endereço a/RN VIVIAN CARLA CLAVISSO NEIVA		17-Nome do Profissional Solicitante VIVIAN CARLA CLAVISSO NEIVA		18-Número no CRM 73946		19-UF SP		20-Código CRM 025 -	
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1518123456867										22-Nome do Contratado Executante VIVIAN CARLA CLAVISSO NEIVA		23-Número no CRM 73946		24-UF SP		25-Código CYES		26-Nome do Profissional Executante VIVIAN CARLA CLAVISSO NEIVA		27-Número no CRM 73946		28-UF SP		29-Código CBO S	
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados										30-Descrição CONSULTA ODONTOLÓGICA DE		31-Data de Realização 11/01/11		32-Valor R\$ 25,00		33-Franchisa/Co-participação R\$		34-Aut Nº 25.022.1234		35-Data de Realização 11/01/11		36-Motivo da Classe 42-Assistência		37-Valor R\$ 25,00	
38-Data de Realização 11/01/11										39-Valor R\$ 25,00		40-Data de Realização 11/01/11		41-Motivo da Classe 42-Assistência		42-Valor R\$ 25,00		43-Data de Realização 11/01/11		44-Valor R\$ 25,00		45-Data de Realização 11/01/11			
39-Data de Realização 11/01/11										40-Valor R\$ 25,00		41-Data de Realização 11/01/11		42-Motivo da Classe 42-Assistência		43-Valor R\$ 25,00		44-Data de Realização 11/01/11		45-Valor R\$ 25,00		46-Data de Realização 11/01/11			
40-Data de Realização 11/01/11										41-Valor R\$ 25,00		42-Data de Realização 11/01/11		43-Motivo da Classe 42-Assistência		44-Valor R\$ 25,00		45-Data de Realização 11/01/11		46-Valor R\$ 25,00		47-Data de Realização 11/01/11			
41-Data de Realização 11/01/11										42-Valor R\$ 25,00		43-Data de Realização 11/01/11		44-Motivo da Classe 42-Assistência		45-Valor R\$ 25,00		46-Data de Realização 11/01/11		47-Valor R\$ 25,00		48-Data de Realização 11/01/11			
42-Data de Realização 11/01/11										43-Valor R\$ 25,00		44-Data de Realização 11/01/11		45-Motivo da Classe 42-Assistência		46-Valor R\$ 25,00		47-Data de Realização 11/01/11		48-Valor R\$ 25,00		49-Data de Realização 11/01/11			
43-Data de Realização 11/01/11										44-Valor R\$ 25,00		45-Data de Realização 11/01/11		46-Motivo da Classe 42-Assistência		47-Valor R\$ 25,00		48-Data de Realização 11/01/11		49-Valor R\$ 25,00		50-Data de Realização 11/01/11			
44-Data de Realização 11/01/11										45-Valor R\$ 25,00		46-Data de Realização 11/01/11		47-Motivo da Classe 42-Assistência		48-Valor R\$ 25,00		49-Data de Realização 11/01/11		50-Valor R\$ 25,00		51-Data de Realização 11/01/11			
45-Data de Realização 11/01/11										46-Valor R\$ 25,00		47-Data de Realização 11/01/11		48-Motivo da Classe 42-Assistência		49-Valor R\$ 25,00		50-Data de Realização 11/01/11		51-Valor R\$ 25,00		52-Data de Realização 11/01/11			
46-Data de Realização 11/01/11										47-Valor R\$ 25,00		48-Data de Realização 11/01/11		49-Motivo da Classe 42-Assistência		50-Valor R\$ 25,00		51-Data de Realização 11/01/11		52-Valor R\$ 25,00		53-Data de Realização 11/01/11			
47-Data de Realização 11/01/11										48-Valor R\$ 25,00		49-Data de Realização 11/01/11		50-Motivo da Classe 42-Assistência		51-Valor R\$ 25,00		52-Data de Realização 11/01/11		53-Valor R\$ 25,00		54-Data de Realização 11/01/11			
48-Data de Realização 11/01/11										49-Valor R\$ 25,00		50-Data de Realização 11/01/11		51-Motivo da Classe 42-Assistência		52-Valor R\$ 25,00		53-Data de Realização 11/01/11		54-Valor R\$ 25,00		55-Data de Realização 11/01/11			
49-Data de Realização 11/01/11										50-Valor R\$ 25,00		51-Data de Realização 11/01/11		52-Motivo da Classe 42-Assistência		53-Valor R\$ 25,00		54-Data de Realização 11/01/11		55-Valor R\$ 25,00		56-Data de Realização 11/01/11			
50-Data de Realização 11/01/11										51-Valor R\$ 25,00		52-Data de Realização 11/01/11		53-Motivo da Classe 42-Assistência		54-Valor R\$ 25,00		55-Data de Realização 11/01/11		56-Valor R\$ 25,00		57-Data de Realização 11/01/11			
51-Data de Realização 11/01/11										52-Valor R\$ 25,00		53-Data de Realização 11/01/11		54-Motivo da Classe 42-Assistência		55-Valor R\$ 25,00		56-Data de Realização 11/01/11		57-Valor R\$ 25,00		58-Data de Realização 11/01/11			
52-Data de Realização 11/01/11										53-Valor R\$ 25,00		54-Data de Realização 11/01/11		55-Motivo da Classe 42-Assistência		56-Valor R\$ 25,00		57-Data de Realização 11/01/11		58-Valor R\$ 25,00		59-Data de Realização 11/01/11			
53-Data de Realização 11/01/11										54-Valor R\$ 25,00		55-Data de Realização 11/01/11		56-Motivo da Classe 42-Assistência		57-Valor R\$ 25,00		58-Data de Realização 11/01/11		59-Valor R\$ 25,00		60-Data de Realização 11/01/11			
54-Data de Realização 11/01/11										55-Valor R\$ 25,00		56-Data de Realização 11/01/11		57-Motivo da											

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), autorizam a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores em contrato, incluindo o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, 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 em contrato, comprometendo-me a arcar com os custos previstos em contrato.

444 (3) *Phragmites* (R.)

Coluna para o Arquivo do Conselho Dentista Solicitante

51-Data, local e Assinatura do Reitor Adriano C. Teixeira

752-Dota, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

S3-Dado: local e Garimbo da Empresa

Estética Facial