458669-
INTERCÁMBIO[illegible]

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, acima e abaixo assinado, reconheço e autorizo a Opeadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assim a esse documento, os valores em dinheiro ou em espécie, necessários para a realização dos procedimentos de tratamento, conforme o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), conforme realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Opeadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assim a esse documento, os valores em dinheiro ou em espécie, necessários para a realização dos procedimentos de tratamento, conforme o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), conforme realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória.

2000-2001

Nome, titolo e datazione del documento. Descrizione e valore.

51 Data, local e Assimilato on Ching Ho Geyda in

Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

12/10/2012
Gabriela Storer Pavilhão
Cirurgiã Dentista
CRO/SP 136828



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2x4



447055
INTERCÂMBIO

1- Registro ANS
406414

3- Data de Emissão da Guia
10/14/10 11/12 11

4- Data de Autorização
11/12/10 11/12 11

5- Série
AUTORIZADO

6- Número da Guia Principal
8170781

7- Data Validação da Série
10/14/10 14/12 11

8- Número da Carteira

10/10/10 12/15/13/12/14/16/11/10/10/10/10/11/10/11

9- Plano
POS REDE PRESTADORA

10- Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

11- Data Validade da Carteira

12- Número do Cad. Nacional de Saúde

13- Nome
INGRID CRISTINA MENDES DA ROSA

15/11/1996

14- Telefone

15- Data de Contratação Responsável pelo Tratamento

16- Autenticação a RN
GABRIELA STORER PAVILHAO

17- Nome do Profissional Executante
GABRIELA STORER PAVILHAO

18- Número no CRO
136828

19- UF
SP

20- Código CBO S

21- Código CNES

22- Código CBO S

23- Código CNES

24- UF
SP

25- Código CBO S

26- UF
SP

27- Número no CRO
136828

28- UF
SP

29- Código CBO S

30- Código CNES

31- Código CBO S

32- Código CNES

33- Código CBO S

34- Código CNES

35- Código CBO S

36- Código CNES

37- Código CBO S

38- Código CNES

39- Código CBO S

40- Código CNES

41- Código CBO S

42- Código CNES

43- Código CBO S

44- Código CNES

45- Código CBO S

46- Código CNES

47- Código CBO S

48- Código CNES

49- Código CBO S

50- Código CNES

51- Código CBO S

52- Código CNES

53- Código CBO S

54- Código CNES

55- Código CBO S

56- Código CNES

57- Código CBO S

58- Código CNES

59- Código CBO S

60- Código CNES

61- Código CBO S

62- Código CNES

63- Código CBO S

64- Código CNES

65- Código CBO S

66- Código CNES

67- Código CBO S

68- Código CNES

69- Código CBO S

70- Código CNES

71- Código CBO S

72- Código CNES

73- Código CBO S

74- Código CNES

75- Código CBO S

76- Código CNES

77- Código CBO S

78- Código CNES

79- Código CBO S

80- Código CNES

81- Código CBO S

82- Código CNES

83- Código CBO S

84- Código CNES

85- Código CBO S

86- Código CNES

87- Código CBO S

88- Código CNES

89- Código CBO S

90- Código CNES

91- Código CBO S

92- Código CNES

93- Código CBO S

94- Código CNES

95- Código CBO S

96- Código CNES

97- Código CBO S

98- Código CNES

99- Código CBO S

100- Código CNES

101- Código CBO S

102- Código CNES

103- Código CBO S

104- Código CNES

105- Código CBO S

106- Código CNES

107- Código CBO S

108- Código CNES

109- Código CBO S

110- Código CNES

111- Código CBO S

112- Código CNES

113- Código CBO S

114- Código CNES

115- Código CBO S

116- Código CNES

117- Código CBO S

118- Código CNES

119- Código CBO S

120- Código CNES

121- Código CBO S

122- Código CNES

123- Código CBO S

124- Código CNES

125- Código CBO S

126- Código CNES

127- Código CBO S

128- Código CNES

129- Código CBO S

130- Código CNES

131- Código CBO S

132- Código CNES

133- Código CBO S

134- Código CNES

135- Código CBO S

136- Código CNES

137- Código CBO S

138- Código CNES

139- Código CBO S

140- Código CNES

141- Código CBO S

142- Código CNES

143- Código CBO S

144- Código CNES

145- Código CBO S

146- Código CNES

147- Código CBO S

148- Código CNES

149- Código CBO S

150- Código CNES

151- Código CBO S

152- Código CNES

153- Código CBO S

154- Código CNES

155- Código CBO S

156- Código CNES

157- Código CBO S

158- Código CNES

159- Código CBO S

160- Código CNES

161- Código CBO S

162- Código CNES

163- Código CBO S

164- Código CNES

165- Código CBO S

166- Código CNES

167- Código CBO S

168- Código CNES

169- Código CBO S

170- Código CNES

171- Código CBO S

172- Código CNES

173- Código CBO S

174- Código CNES

175- Código CBO S

176- Código CNES

177- Código CBO S

178- Código CNES

179- Código CBO S

180- Código CNES

181- Código CBO S

182- Código CNES

183- Código CBO S

184- Código CNES

185- Código CBO S

186- Código CNES

187- Código CBO S

188- Código CNES

189- Código CBO S

190- Código CNES

191- Código CBO S

192- Código CNES

193- Código CBO S

194- Código CNES

195- Código CBO S

196- Código CNES

197- Código CBO S

198- Código CNES

199- Código CBO S

200- Código CNES

201- Código CBO S

202- Código CNES

203- Código CBO S

204- Código CNES

205- Código CBO S

206- Código CNES

207- Código CBO S

208- Código CNES

209- Código CBO S

210- Código CNES

211- Código CBO S

212- Código CNES

213- Código CBO S

214- Código CNES

215- Código CBO S

216- Código CNES

217- Código CBO S

218- Código CNES

219- Código CBO S

220- Código CNES

221- Código CBO S

222- Código CNES

223- Código CBO S

224- Código CNES

225- Código CBO S

226- Código CNES

227- Código CBO S

228- Código CNES

229- Código CBO S

230- Código CNES

231- Código CBO S

232- Código CNES

233- Código CBO S

234- Código CNES

235- Código CBO S

236- Código CNES

237- Código CBO S

238- Código CNES

239- Código CBO S

240- Código CNES

241- Código CBO S

242- Código CNES

243- Código CBO S

244- Código CNES

245- Código CBO S

246- Código CNES

247- Código CBO S

248- Código CNES

249- Código CBO S

250- Código CNES

251- Código CBO S

252- Código CNES

253- Código CBO S

254- Código CNES

255- Código CBO S

256- Código CNES

257- Código CBO S

258- Código CNES

259- Código CBO S

260- Código CNES

261- Código CBO S

262- Código CNES

263- Código CBO S

264- Código CNES

265- Código CBO S

266- Código CNES

267- Código CBO S

268- Código CNES

269- Código CBO S

270- Código CNES

271- Código CBO S

272- Código CNES

273- Código CBO S

274- Código CNES

275- Código CBO S

276- Código CNES

277- Código CBO S

278- Código CNES

279- Código CBO S

280- Código CNES

281- Código CBO S

282- Código CNES

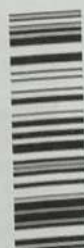
283- Código CBO S

284- Código CNES

life

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

244



453201 /

DATA

1- Registro ANS 406414 3- Data de Emissão da Guia 13/10/11 4- Data de Autopagamento 14/10/11 5- Série AUTORIZADO 6- Número da Guia Principal 8193214 7- Total Valor da Guia 131041211

Dados do Beneficiário

8- Nome da Carteira 10101210121512101344131010101217121011 9- Plano POS REDE PRESTADORA 10- Empresa MAQUINAS AGRICOLAS JACTO S A 11- Data Validade da Carteira 12- Número de Cartão Nacional da Saúde

13- Nome IBSON CLETON DA SILVA

13/09/1997

14- 1ª Refere

15- Nome do titular do plano IBSON CLETON DA SILVA

Dados do Contratado

16- Assinatura do Contratado

17- Nome do Profissional Solicitante

18- Número no CBO

19- UF

20- Código CNES

21- Código CBO S

22- UF

23- Código CNES

24- UF

25- Código CBO S

26- UF

27- Código CBO S

28- Nome do Profissional Solicitante

29- Nome do Contratado

30- Número no CBO

31- UF

32- Código CNES

33- Código CBO S

34- UF

35- Código CNES

36- UF

37- Código CBO S

38- UF

39- Código CBO S

40- Nome do Profissional Solicitante

41- Nome do Contratado

42- Número no CBO

43- UF

44- Código CNES

45- Código CBO S

46- UF

47- Código CNES

48- UF

49- Código CBO S

50- UF

51- Código CBO S

52- Nome do Profissional Solicitante

53- Nome do Contratado

54- Número no CBO

55- UF

56- Código CNES

57- Código CBO S

58- UF

59- Código CNES

60- UF

61- Código CBO S

62- UF

63- Código CBO S

64- Nome do Profissional Solicitante

65- Nome do Contratado

66- Número no CBO

67- UF

68- Código CNES

69- Código CBO S

70- UF

71- Código CNES

72- UF

73- Código CBO S

74- UF

75- Código CBO S

76- Nome do Profissional Solicitante

77- Nome do Contratado

78- Número no CBO

79- UF

80- Código CNES

81- Código CBO S

82- UF

83- Código CNES

84- UF

85- Código CBO S

86- UF

87- Código CBO S

88- Nome do Profissional Solicitante

89- Nome do Contratado

90- Número no CBO

91- UF

92- Código CNES

93- Código CBO S

94- UF

95- Código CNES

96- UF

97- Código CBO S

98- UF

99- Código CBO S

100- Nome do Profissional Solicitante

101- Nome do Contratado

102- Número no CBO

103- UF

104- Código CNES

105- Código CBO S

106- UF

107- Código CNES

108- UF

109- Código CBO S

110- UF

111- Código CBO S

112- Nome do Profissional Solicitante

113- Nome do Contratado

114- Número no CBO

115- UF

116- Código CNES

117- Código CBO S

118- UF

119- Código CNES

120- UF

121- Código CBO S

122- UF

123- Código CBO S

124- Nome do Profissional Solicitante

125- Nome do Contratado

126- Número no CBO

127- UF

128- Código CNES

129- Código CBO S

130- UF

131- Código CNES

132- UF

133- Código CBO S

134- UF

135- Código CBO S

136- Nome do Profissional Solicitante

137- Nome do Contratado

138- Número no CBO

139- UF

140- Código CNES

141- Código CBO S

142- UF

143- Código CNES

144- UF

145- Código CBO S

146- UF

147- Código CBO S

148- Nome do Profissional Solicitante

149- Nome do Contratado

150- Número no CBO

151- UF

152- Código CNES

153- Código CBO S

154- UF

155- Código CNES

156- UF

157- Código CBO S

158- UF

159- Código CBO S

160- Nome do Profissional Solicitante

161- Nome do Contratado

162- Número no CBO

163- UF

164- Código CNES

165- Código CBO S

166- UF

167- Código CNES

168- UF

169- Código CBO S

170- UF

171- Código CBO S

172- Nome do Profissional Solicitante

173- Nome do Contratado

174- Número no CBO

175- UF

176- Código CNES

177- Código CBO S

178- UF

179- Código CNES

180- UF

181- Código CBO S

182- UF

183- Código CBO S

184- Nome do Profissional Solicitante

185- Nome do Contratado

186- Número no CBO

187- UF

188- Código CNES

189- Código CBO S

190- UF

191- Código CNES

192- UF

193- Código CBO S

194- UF

195- Código CBO S

196- Nome do Profissional Solicitante

197- Nome do Contratado

198- Número no CBO

199- UF

200- Código CNES

201- Código CBO S

202- UF

203- Código CNES

204- UF

205- Código CBO S

206- UF

207- Código CBO S

208- Nome do Profissional Solicitante

209- Nome do Contratado

210- Número no CBO

211- UF

212- Código CNES

213- Código CBO S

214- UF

215- Código CNES

216- UF

217- Código CBO S

218- UF

219- Código CBO S

220- Nome do Profissional Solicitante

221- Nome do Contratado

222- Número no CBO

223- UF

224- Código CNES

225- Código CBO S

226- UF

227- Código CNES

228- UF

229- Código CBO S

230- UF

231- Código CBO S

232- Nome do Profissional Solicitante

233- Nome do Contratado

234- Número no CBO

235- UF

236- Código CNES

237- Código CBO S

238- UF

239- Código CNES

240- UF

241- Código CBO S

242- UF

243- Código CBO S

244- Nome do Profissional Solicitante

245- Nome do Contratado

246- Número no CBO

247- UF

248- Código CNES

249- Código CBO S

250- UF

251- Código CNES

252- UF

253- Código CBO S

254- UF

255- Código CBO S

256- Nome do Profissional Solicitante

257- Nome do Contratado

258- Número no CBO

259- UF

260- Código CNES

261- Código CBO S

262- UF

263- Código CNES

264- UF

265- Código CBO S

266- UF

267- Código CBO S

268- Nome do Profissional Solicitante

269- Nome do Contratado

270- Número no CBO

271- UF

272- Código CNES

273- Código CBO S

274- UF

275- Código CNES

276- UF

277- Código CBO S

278- UF

279- Código CBO S

280- Nome do Profissional Solicitante

281- Nome do Contratado

OdontoLife

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



435993
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	2-Data de Emissão da Guia 07/11/2012	3-Data de Autorização 18/11/2012	4-Será AUTORIZADO	5-Número da Guia Principal 8155790	6-Data Validade da Guia 07/12/2012
7-Dados do Beneficiário 8-Número da Carteira 01012021520344300027202		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa MAQUINAS AGRICOLAS JACTO S A	
11-Data Validade da Carteira		12-Número do Cartão Nacional de Saúde		13-Data Validade da Carteira	
14-Data 01/12/1998		15-Data Validade da Carteira		16-Nome do titular do plano IBSON CLEITON DA SILVA	
17-Nome do Profissional Solicitante GABRIELA STORER PAVILHAO		18-Número no CRO 136828		19-UF SP	
20-Código no CRO 4710115101618107		21-Nome do Contratado Exequente GABRIELA STORER PAVILHAO		22-Número no CRO 136828	
23-UF SP		24-Código CBO S 136828		25-UF SP	
26-Código CBO S		27-Número no CRO		28-UF	
29-Código CBO S		30-UF		31-Código CBO S	

32-Tipo	33-Código do Procedimento	34-Descrição	35-Dente/Região	36-Face	37-Cro	38-Quantidade US	39-Valor	40-Fratura/Co-participação R\$	41-Aut	42-Data de Realização	43-Medro da Dose 43-Assegurar
1	0101840101918	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE	1	1	351010	101010	1805101311			
2	0101840101918	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASD	1	1	351010	101010	1805101311			
3	0101840101918	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAID	1	1	351010	101010	1805101311			
4	0101840101918	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAIE	1	1	351010	101010	1805101311			
5	0101815110101916	RESTAURAÇÃO RESINA	46	0	1	1611010	101010	1805101311			
6	01018110101014211	RX PERIAPICAL	RMSE	1	1	141010	101010	1805101311			
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

44-Data Previsto Término do Tratamento	45-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Contínuo 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	46-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial	47-Total Quantidade US 2151010	48-Valor Total R\$ 011010	49-Total Franquia / Co-participação R\$
--	--	---	-----------------------------------	------------------------------	---

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), 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.

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 13/10/12	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 13/10/12	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 13/10/12	53-Data, local e Carimbo da Empresa 13/10/12
---	---	---	---

Gabriela Storer Pavilhão
Cirurgiã Dentista
CRO/SP 136828

Life

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



440095 /

1-Registro ANS 406414	2-Data de Emissão da Guia 11/12/2012	4-Data de Autorização 12/12/2012	5-Serha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8141755	7-Data Validade da Serha 11/12/2012
8-Número da Carteira 0002021509620200065403	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa CNH INDUSTRIAL BRASIL LTDA	11-Data Validade da Carteira 11/12/2012	12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Nome LILIAN CRISTINA ROCHA		14-Telefone (11) 1111-1111		15-Nome do titular do plano LEANDRO VOIGT	
16-Atendimento a RN N					
17-Nome do Profissional Solicitante GABRIELA STORER PAVILHAO					
18-Número no CRO 136828					
19-UF SP					
20-Código CBO S					
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 47101151066807					
22-Nome do Contratado Executante GABRIELA STORER PAVILHAO					
23-Número no CRO 136828					
24-UF SP					
25-Código CNEB					
26-Nome do Profissional Executante GABRIELA STORER PAVILHAO					
27-Número no CRO 136828					
28-UF SP					
29-Código CBO S					

Faturar Empresa
Enviar - RX
(0) 85100200

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Ord	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Ant	40-Data de Realização	41-Medico da Ossa 42-Assinatura
1	000851002000	RESTAURAÇÃO RESINA	25	OM	1	81800	0000	1800	18/12/2012		
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

43-Data Previsto Término do Tratamento 11/12/2012	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 81800	47-Valor Total R\$ 0000	48-Total Franquia / Co-participação R\$
--	--	---	---------------------------------	----------------------------	---

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), 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-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 11/12/2012	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 11/12/2012	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/12/2012	53-Data, local e Carimbo da Empresa 11/12/2012
---	---	---	---

Gabriela Storer Pavilhão
Cirurgiã Dentista
CRO/SP 136828

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

3 Data de Emissão da Guia	10/14/112120
4 Data de Autorização	10/9/112120
5 Série	AUTORIZADO
6 Número da Guia Principal	8118197
7 Data Vencimento da Tarifa	10/14/103121

434701

[illegible]

Código de Controle Responsável pelo Trabalho		16- Número do Documento de Trabalho		17- Nome do Profissional Encomendado		18- Número no CRO		19- UF		20- Código CBO S	
N		GABRIELA STORER PAVILHAO		GABRIELA STORER PAVILHAO		136828		SP			
21- Código na Ordem de Serviço - CRO - CDE		22- Número de Controle Encomenda		23- Número no CRO		24- UF		25- Código CBO S		26- Código CBO S	
47701151016161810171		GABRIELA STORER PAVILHAO		136828		SP					
27- Nome do Profissional Encomendado		28- Número no CRO		29- UF		30- Código CBO S		31- UF		32- Código CBO S	
GABRIELA STORER PAVILHAO		136828		SP				SP			

Faturar Empresa
Enviar - RX
(0) 85 100200

[illegible][illegible]

referentes ao tratamento realizado, comprometendo-se a manter confidencialidade das observações.

30 - Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista Solicitante 11/01/2011	31 - Data, local e Assinatura do Cirurgião Dentista 11/01/2011 Gabriela Storero	32 - Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/01/2011 Silviana Luperon	33 - Data, local e Carimbo da Empresa 11/01/2011 Gabriela Storero Paulista Cirurgiã Dentista CRO/SP 136828
---	---	---	--

Dr. Storer Pavuluri
Cirurgia Dentista
CRO/SP 136828