

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



326332
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 18/06/20	4-Data de Autorização 19/06/20	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7643255	7-Data Validade da Senha 16/09/20
--------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira 00202507394400031302	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa SIND TRAB DA EDUC BASICA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
13-Nome THIAGO CAMILO BEZERRA 30/01/1994		14-Telefone () -	15-Nome do titular do plano LINIDELLY ROCHA MENDES	

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante CLINICA RADIOLOGICA SAFE CARNEIRO	18-Número no CRO 7870	19-UF DF	20-Código CBO S 09	025 - Faturar Empresa Enviar - RX (I) 81000421-RIS (I) 81000421-RII
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 22485970106	22-Nome do Contratado Executante TANIA CARNEIRO MAFRA	23-Número no CRO 7870	24-UF DF	25-Código CNES 553768-0	
26-Nome do Profissional Executante TANIA CARNEIRO MAFRA		27-Número no CRO 7870	28-UF DF	29-Código CBO S 2232-60	(I) 81000421- (I) 81000421-

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabola	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa	42-Assinatura
1-00	81000421	RX PERIAPICAL	RIS		1	14,00	0,00		S	22/06/20		frago
2-00	81000421	RX PERIAPICAL	RCSD		1	14,00	0,00		S	22/06/20		frago
3-00	81000421	RX PERIAPICAL	RCSE		1	14,00	0,00		S	22/06/20		frago
4-00	81000421	RX PERIAPICAL	RII		1	14,00	0,00		S	22/06/20		frago
5-												
6-												
7-												
8-												
9-												
10-												
11-												
12-												
13-												
14-												
15-												

43-Data Previsão Término do Tratamento 22/06/20	44-Tipo de Atendimento 2-Tratamento Odontológico 3-Exame Radiológico 4-Ortodontia 5-Urgência/Emergência	45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial	46-Total Quantidade US 56,00	47-Valor Total R\$ 22,40	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/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 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 / /	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 22/06/20 Tania Carneiro Mafra CRO-DF 7870 IE 3056 Radiologista	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 22/06/20 Thiago Camilo Bezerra	53-Data, local e Carimbo da Empresa / /
--	---	---	--

guia 226332

18/6

27 107

GOG

Saud

odontologia especializada

30/01/1994
99393 3570

Paciente: Thiago Camilo Bezerra

() Radiografia Panorâmica

() Radiografias Interproximal:

() Molares - () direito

() esquerdo

() Pré molares - () direito

() esquerdo

(Avaliação
ortodôntica)

() Radiografia Periapical

☒ Documentação Ortodôntica:

Pan / Tele / Periapicais Incisivos / Mod / 8 Fotos / Análise Usp/Mc Namara

Carli Girardi
Cirurgiã - Dentista
CRO-DF 11.469

Brasília, 18 de Junho, 2020

Endereço: Assis Chateaubriand

Bloco 01 sala 307

Asa Sul - Brasília - DF

Cnpj: 25.173.753/0001-20



WhatsApp



www.ortodontiaegog.com.br