



2-Nº

to irregularities. So, perhaps, some

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 11/18/2013 12:10		4-Data de Autorização 12/01/2013 12:10		5-Senha AUTORIZADO 7492541		6-Número da Guia Principal 7492541		7-Data Validade da Senha 11/16/2016 12:10		303524 INTERCÂMBIO	
Dados do Beneficiário													
8-Número da Carteira 01010202529222200001011													
9-Fluno POS REDE PRESTADORA													
10-Data Validade da Carteira 11/11/11/11/11													
11-Data Validade da Carteira 11/11/11/11/11													
12-Número de Cartão Nacional de Saúde													
13-Nome GIANE ALVES DA SILVA LIMA													
14-Telefone (111) 1111111111													
15-Nome do titular do plano GIANE ALVES DA SILVA LIMA													
16-Atendimento a Rn N													
17-Nome do Profissional Solicitante FLAVIA ANITA GIRALDI CAVALLEIRO													
18-Número no CRO 76750													
19-UF SP													
20-Código CBO S													
21-Código CBO S													
22-Nome do Contratado Executante FLAVIA ANITA GIRALDI CAVALLEIRO													
23-Número no CRO 76750													
24-UF SP													
25-Código CBO S													
26-Código CBO S													
27-Número no CRO 76750													
28-UF SP													
29-Código CBO S													
30-Fluno POS REDE PRESTADORA													
31-Data Validade da Carteira 11/11/11/11/11													
32-Número de Cartão Nacional de Saúde													
33-Nome do titular do plano GIANE ALVES DA SILVA LIMA													
34-Telefone (111) 1111111111													
35-Nome do Profissional Solicitante FLAVIA ANITA GIRALDI CAVALLEIRO													
36-Número no CRO 76750													
37-UF SP													
38-Código CBO S													
39-Código CBO S													
40-Número no CRO 76750													
41-UF SP													
42-Código CBO S													
43-Código CBO S													
44-Número no CRO 76750													
45-UF SP													
46-Código CBO S													
47-Código CBO S													
48-Número no CRO 76750													
49-UF SP													
50-Código CBO S													
51-Código CBO S													
52-Número no CRO 76750													
53-UF SP													
54-Código CBO S													
55-Código CBO S													
56-Número no CRO 76750													
57-UF SP													
58-Código CBO S													
59-Código CBO S													
60-Número no CRO 76750													
61-UF SP													
62-Código CBO S													
63-Código CBO S													
64-Número no CRO 76750													
65-UF SP													
66-Código CBO S													
67-Código CBO S													
68-Número no CRO 76750													
69-UF SP													
70-Código CBO S													
71-Código CBO S													
72-Número no CRO 76750													
73-UF SP													
74-Código CBO S													
75-Código CBO S													
76-Número no CRO 76750													
77-UF SP													
78-Código CBO S													
79-Código CBO S													
80-Número no CRO 76750													
81-UF SP													
82-Código CBO S													
83-Código CBO S													
84-Número no CRO 76750													
85-UF SP													
86-Código CBO S													
87-Código CBO S													
88-Número no CRO 76750													
89-UF SP													
90-Código CBO S													
91-Código CBO S													
92-Número no CRO 76750													
93-UF SP													
94-Código CBO S													
95-Código CBO S													
96-Número no CRO 76750													
97-UF SP													
98-Código CBO S													
99-Código CBO S													
100-Número no CRO 76750													
101-UF SP													
102-Código CBO S													
103-Código CBO S													
104-Número no CRO 76750													
105-UF SP													
106-Código CBO S													
107-Código CBO S													
108-Número no CRO 76750													
109-UF SP													
110-Código CBO S													
111-Código CBO S													
112-Número no CRO 76750													
113-UF SP													
114-Código CBO S													
115-Código CBO S													
116-Número no CRO 76750													
117-UF SP													
118-Código CBO S													
119-Código CBO S													
120-Número no CRO 76750													
121-UF SP													
122-Código CBO S													
123-Código CBO S													
124-Número no CRO 76750													
125-UF SP													
126-Código CBO S													
127-Código CBO S													
128-Número no CRO 76750													
129-UF SP													
130-Código CBO S													
131-Código CBO S													
132-Número no CRO 76750													
133-UF SP													
134-Código CBO S													
135-Código CBO S													
136-Número no CRO 76750													
137-UF SP													
138-Código CBO S													
139-Código CBO S													
140-Número no CRO 76750													
141-UF SP													
142-Código CBO S													
143-Código CBO S													
144-Número no CRO 76750													
145-UF SP													
146-Código CBO S													
147-Código CBO S													
148-Número no CRO 76750													
149-UF SP													
150-Código CBO S													
151-Código CBO S													
152-Número no CRO 76750													
153-UF SP													
154-Código CBO S													
155-Código CBO S													
156-Número no CRO 76750													
157-UF SP													
158-Código CBO S													
159-Código CBO S													
160-Número no CRO 76750													
161-UF SP													
162-Código CBO S													
163-Código CBO S													
164-Número no CRO 76750													
165-UF SP													
166-Código CBO S													
167-Código CBO S													
168-Número no CRO 76750													
169-UF SP													
170-Código CBO S													
171-Código CBO S													
172-Número no CRO 76750													

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

Dr. Flávia Aníta Girão Cavalleiro

Até 1995 de 5 dias

Endodontia e Ortodontia

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

50-Data, local e Ass natura do Cirurgião-Dentista Solicitante