

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-20

358622
INTERCAMBIO

1-Registro ANS 406414		3-Dia de Emissão da Guia 11/08/2003		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 7795294		7-Data Validade da Sessão 11/11/2003	
8-Data de Validade da Guia 11/08/2003									
9-Plano POS REDE PRESTADORA									
10-Empresa INSTITUTO DE ASSISTENCIA									
11-Data Validade da Carteira 11/11/11									
12-Número do Cartão Nacional de Saúde									
13-Nome PEDRO HENRIQUE ALVES PEREIRA									
14-Endereço 17/03/2003									
15-Nome do titular do plano VALERIA CRISTINA DE ALVES									
16-Número no CBO 78161									
17-Número no CBO 78161									
18-UF SP									
19-UF SP									
20-Código CBO S									
21-Código CBO S									
22-Nome do Contratado Excedente MARCIA SANTANA BORGES									
23-Nome do Profissional Excedente MARCIA SANTANA BORGES									
24-UF SP									
25-Código CBO S									
26-Código CBO S									
27-UF SP									
28-UF SP									
29-Código CBO S									
30-Tabela									
31-Código do Procedimento									
32-Operação									
33-Dente/Região									
34-Face									
35-Usa									
36-Quantidade US									
37-Valor									
38-Fracionamento / Indicação R\$									
39-Ant									
40-Data de Realização									
41-Motivo da Oclusão 42-Atividade									
43-Data de Realização do Tratamento									
44-Tipo de Tratamento									
45-Nº do Paciente									
46-Valor Total R\$									
47-Valor Total R\$									
48-Valor Total R\$									
49-Valor Total R\$									
50-Valor Total R\$									
51-Valor Total R\$									
52-Valor Total R\$									
53-Valor Total R\$									
54-Valor Total R\$									
55-Valor Total R\$									
56-Valor Total R\$									
57-Valor Total R\$									
58-Valor Total R\$									
59-Valor Total R\$									
60-Valor Total R\$									
61-Valor Total R\$									
62-Valor Total R\$									
63-Valor Total R\$									
64-Valor Total R\$									
65-Valor Total R\$									
66-Valor Total R\$									
67-Valor Total R\$									
68-Valor Total R\$									
69-Valor Total R\$									
70-Valor Total R\$									
71-Valor Total R\$									
72-Valor Total R\$									
73-Valor Total R\$									
74-Valor Total R\$									
75-Valor Total R\$									
76-Valor Total R\$									
77-Valor Total R\$									
78-Valor Total R\$									
79-Valor Total R\$									
80-Valor Total R\$									
81-Valor Total R\$									
82-Valor Total R\$									
83-Valor Total R\$									
84-Valor Total R\$									
85-Valor Total R\$									
86-Valor Total R\$									
87-Valor Total R\$									
88-Valor Total R\$									
89-Valor Total R\$									
90-Valor Total R\$									
91-Valor Total R\$									
92-Valor Total R\$									
93-Valor Total R\$									
94-Valor Total R\$									
95-Valor Total R\$									
96-Valor Total R\$									
97-Valor Total R\$									
98-Valor Total R\$									
99-Valor Total R\$									
100-Valor Total R\$									

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima representados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e a pagar os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) e/ou desfecho(s) acima, e por mim assinado(s), foi(s) 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 essa documentação, 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 profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

51-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

52-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

53-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

54-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

55-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

56-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

57-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

58-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

59-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

60-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

61-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

62-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

63-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

64-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

65-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

66-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

67-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

68-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

69-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

70-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

71-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

72-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

73-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

74-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

75-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

76-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

77-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

78-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

79-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

80-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

81-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

82-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

83-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

84-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

85-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

86-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

87-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

88-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

89-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

90-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

91-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

92-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

93-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

94-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

95-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

96-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

97-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

98-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

99-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161

100-Data, local e assinatura do profissional assistente
31/08/2003
Dra. Marcia S. Borges
Cirurgiã Dentista
CRBSP 78161