



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



452843
INTERCÂMBIO

2-ANº

7-Data Validade de Sanha
11/3/10 4/1/21

6-Número de Guia Principal
8191633

5-Sanha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
12/1/10 1/1/21

3-Data de Emissão de Guia
11/3/10 1/1/21

2-Data de Autorização
12/1/10 1/1/21

1-Registro ANS
406414

11-Data Validade da Carteira
/ / / / / /

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

10-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

14-Telefone
() / / / / / /

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

8-Número da Carteira
0002002534181500000000101

13-Nome
ADRIANA MALTES DE SOUSA BELINSKI

15-Nome do Titular do plano
ADRIANA MALTES DE SOUSA BELINSKI

20-Código CBO S
04

18-JUF
SP

16-Número no CRD
62952

22-Data de Tratamento
22/03/1979

17-Nome do Profissional Solicitante
H & B REABILITACAO ORAL S/C LTDA

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
121714151581018154

24-JUF
SP

25-Código CNES
025 - Faturar Empresa

23-Número no CRD
62952

22-Nome do Contratado Executante
DEBORA DA SILVA HENRIQUES

26-Nome do Profissional Executante
DEBORA DA SILVA HENRIQUES

27-Número no CRD
62952

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLÓGICA

34-Faca
1

35-Qtd
1

36-Quantidade US
34,00

33-Dente/Região
HASD

37-Valor
34,00

38-Franquia/Cc-participação R\$
0,00

41-Motivo de Class. 42-Assignatura
S121101121

39-Aut
1

40-Data de Realização
22/03/10

43-Data Previsto Término do Tratamento
/ /

44-Tipo de Atendimento
1- Tratamento Odontológico

45-Tipo de Faturamento
1- Total 2- Parcial

46-7 Total Quantidade US
42,00

47-Valor Total R\$
42,00

48-Total Franquia / Cc-participação R\$
0,00

49-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
22/03/10

50-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
22/03/10

51-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
22/03/10

52-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
22/03/10

53-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

54-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

55-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

56-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

57-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

58-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

59-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

60-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

61-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

62-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

63-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

64-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

65-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

66-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

67-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

68-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

69-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

70-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

71-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

72-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

73-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

74-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

75-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

76-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

77-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

78-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

79-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

80-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

81-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

82-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

83-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

84-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

85-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

86-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

87-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

88-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

89-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

90-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

91-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

92-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

93-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

94-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

95-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

96-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

97-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

98-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

99-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

100-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

101-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

102-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

103-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

104-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

105-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

106-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

107-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

108-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

109-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

110-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

111-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

112-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

113-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

114-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

115-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

116-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

117-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

118-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

119-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

120-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

121-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

122-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

123-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

124-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

125-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

126-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

127-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

128-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

129-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

130-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

131-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

132-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

133-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

134-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

135-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

136-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

137-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

138-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

139-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

140-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

141-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

142-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

143-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

144-Data local e Carimbo de Empresa
22/03/10

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima especificados, 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 livre, 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.

48-Observação

50-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
22/03/10

51-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
22/03/10

52-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
22/03/10

