

Relatório: Produção Cirurgião Dentista

Período de Competência: MAIO/2021

CRO: 7900/RS

Cirurgião Dentista: (18023) - FERNANDO ANTONIO ZORTEA

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Guia	Nome	Não Paga	Dt. Guia	USOs Atos	Vlr USO Coop.	Total
520032 - I	ALINE MULLER (00202527058000039401)		10/04/2021	34	0.6	R\$ 20,40
520046 - I	ALINE MULLER (00202527058000039401)		10/04/2021	418	0.6	R\$ 250,80

Totalizador por Operadora

Nº de USOs:	452
Nº de atendimentos:	2
Valor:	R\$ 271,20

Totalizador

Nº de USOs:	452
Nº de atendimentos:	2
Valor:	R\$ 271,20

IMPORTANTE: Este relatório contém valores brutos. Os valores serão alterados devido à dedução de impostos, possíveis taxas e ajustes necessários.

Guias: I - Intercâmbio

E - Emergencial

P - Possui procedimentos faturados para a empresa

A - Concluída pelo App

[illegible][illegible]

o, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentado, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em (1), Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(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 esse documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

3. local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

5.1-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Carimbo da Empresa

Fernando Antônio Zucchi
Cirurgião Dentista
CBO 7.990 - CPF. 967.090.690/87

Tohuu-13425A

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº

1-Nº ANS 414 2-Data de Emissão da Guia 11/01/04 3-Data de Autorização 11/01/04 4-Santa ABERTO 5-Número da Guia Principal 520032 6-Data Validade da Guia 10/09/07 7-Data Validade da Guia 10/09/07 8-Data Validade da Guia 10/09/07

520032
INTERCÂMBIO

9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Endereço TROMBINI EMBALAGENS SA 11-Data Validade da Carteira 11/01/04 12-Número do Cartão Nacional de Saúde 13-Data Validade da Carteira 11/01/04 14-Telefone 15-Nome do titular do plano ALINE MULLER

16-NE MULLER

21/08/1995

ALINE MULLER

17-Contratado Responsável pelo Tratamento

21/08/1995

ALINE MULLER

18-Nome do Profissional Solicitante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

19-Nome do Profissional Solicitante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

20-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

21-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

22-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

23-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

24-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

25-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

26-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

27-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

28-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

29-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

30-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

31-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

32-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

33-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

34-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

35-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

36-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

37-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

38-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

39-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

40-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

41-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

42-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

43-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

44-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

45-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

46-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

47-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

48-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

49-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

50-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

51-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

52-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

53-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

54-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

55-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

56-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

57-Nome do Contratado Executante FERNANDO ANTONIO ZORTEA

21/08/1995

ALINE MULLER

Telefone - 233388