



## 2-Nº

538962  
INTERCÂMBIO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                         |  |                                                            |  |                          |  |                                           |  |                                            |  |                                                                                                            |  |                                                              |  |                                                               |  |                           |  |                                  |  |                                                 |  |                              |  |                                 |  |                                                   |  |                       |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|-------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|------------------------------|--|---------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|-----------------------|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1-Registro ANS<br>406414                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 3-Data de Emissão da Guia<br>13/01/2014 |  | 4-Data de Autorização<br>10/05/2015                        |  | 5-Sentença<br>AUTORIZADO |  | 6-Número da Guia Principal<br>8541348     |  | 7-Data Validação da Sentença<br>12/01/2017 |  | 000000Z<br>INTERCÂMBIO                                                                                     |  |                                                              |  |                                                               |  |                           |  |                                  |  |                                                 |  |                              |  |                                 |  |                                                   |  |                       |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dados do Beneficiário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                         |  |                                                            |  |                          |  |                                           |  |                                            |  |                                                                                                            |  |                                                              |  |                                                               |  |                           |  |                                  |  |                                                 |  |                              |  |                                 |  |                                                   |  |                       |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8-Número da Carteira<br>0002025316612000020202                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                         |  | 9-Plano<br>POS REDE PRESTADORA                             |  |                          |  | 10-Empresa<br>USE MAIS MULTISERVICES LTDA |  |                                            |  | 11-Data Validade da Carteira<br>/ /                                                                        |  | 12-Número do Contrato Nacional de Saúde<br>/ /               |  |                                                               |  |                           |  |                                  |  |                                                 |  |                              |  |                                 |  |                                                   |  |                       |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13-Nome<br>MARIANA VANNI FIGUEIREDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                         |  |                                                            |  |                          |  |                                           |  |                                            |  | 14-Telefone<br>( ) - - - - -                                                                               |  |                                                              |  | 15-Nome do titular do plano<br>ADRIANA VANNI FIGUEIREDO       |  |                           |  |                                  |  |                                                 |  |                              |  |                                 |  |                                                   |  |                       |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                         |  |                                                            |  |                          |  |                                           |  |                                            |  | 16-Atendimento a RN<br>N                                                                                   |  |                                                              |  | 17-Nome do Profissional Solicitante<br>NATALIA LOPES DE SOUZA |  |                           |  |                                  |  |                                                 |  |                              |  |                                 |  |                                                   |  |                       |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF<br>110473380765                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                         |  | 22-Nome do Contratado Executante<br>NATALIA LOPES DE SOUZA |  |                          |  | 23-Número no CRO<br>49783                 |  | 24-UF<br>RJ                                |  | 25-Código CNES<br>RJ                                                                                       |  | 26-Nome do Profissional Executante<br>NATALIA LOPES DE SOUZA |  |                                                               |  |                           |  |                                  |  |                                                 |  |                              |  |                                 |  |                                                   |  |                       |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                         |  |                                                            |  |                          |  |                                           |  |                                            |  | 18-Número no CRO<br>49783                                                                                  |  | 19-UF<br>RJ                                                  |  | 20-Código CBO S<br>025 -<br>Faturar Empresa                   |  | 27-Número no CRO<br>49783 |  | 28-UF<br>RJ                      |  | 29-Código CBO S<br>(0) 85100218<br>(0) 85100218 |  |                              |  |                                 |  |                                                   |  |                       |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30-Tabela                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                         |  |                                                            |  |                          |  |                                           |  |                                            |  | 31-Código do Procedimento                                                                                  |  | 32-Descrição                                                 |  | 33-Dentista/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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1-00085100218                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                         |  | RESTAURAÇÃO RESINA                                         |  |                          |  | 34                                        |  | OVL                                        |  | 1                                                                                                          |  | 12                                                           |  | 12                                                            |  | 10                        |  | 0000                             |  | 05/10/2015                                      |  | 05/10/2015                   |  | 05/10/2015                      |  | 05/10/2015                                        |  | 05/10/2015            |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2-00085100218                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                         |  | RESTAURAÇÃO RESINA                                         |  |                          |  | 35                                        |  | OLV                                        |  | 1                                                                                                          |  | 12                                                           |  | 12                                                            |  | 10                        |  | 0000                             |  | 05/10/2015                                      |  | 05/10/2015                   |  | 05/10/2015                      |  | 05/10/2015                                        |  | 05/10/2015            |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3-_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                         |  | _____                                                      |  |                          |  | _____                                     |  | _____                                      |  | _____                                                                                                      |  | _____                                                        |  | _____                                                         |  | _____                     |  | _____                            |  | _____                                           |  | _____                        |  | _____                           |  | _____                                             |  | _____                 |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4-_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                         |  | _____                                                      |  |                          |  | _____                                     |  | _____                                      |  | _____                                                                                                      |  | _____                                                        |  | _____                                                         |  | _____                     |  | _____                            |  | _____                                           |  | _____                        |  | _____                           |  | _____                                             |  | _____                 |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5-_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                         |  | _____                                                      |  |                          |  | _____                                     |  | _____                                      |  | _____                                                                                                      |  | _____                                                        |  | _____                                                         |  | _____                     |  | _____                            |  | _____                                           |  | _____                        |  | _____                           |  | _____                                             |  | _____                 |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6-_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                         |  | _____                                                      |  |                          |  | _____                                     |  | _____                                      |  | _____                                                                                                      |  | _____                                                        |  | _____                                                         |  | _____                     |  | _____                            |  | _____                                           |  | _____                        |  | _____                           |  | _____                                             |  | _____                 |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7-_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                         |  | _____                                                      |  |                          |  | _____                                     |  | _____                                      |  | _____                                                                                                      |  | _____                                                        |  | _____                                                         |  | _____                     |  | _____                            |  | _____                                           |  | _____                        |  | _____                           |  | _____                                             |  | _____                 |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8-_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                         |  | _____                                                      |  |                          |  | _____                                     |  | _____                                      |  | _____                                                                                                      |  | _____                                                        |  | _____                                                         |  | _____                     |  | _____                            |  | _____                                           |  | _____                        |  | _____                           |  | _____                                             |  | _____                 |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9-_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                         |  | _____                                                      |  |                          |  | _____                                     |  | _____                                      |  | _____                                                                                                      |  | _____                                                        |  | _____                                                         |  | _____                     |  | _____                            |  | _____                                           |  | _____                        |  | _____                           |  | _____                                             |  | _____                 |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10-_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                         |  | _____                                                      |  |                          |  | _____                                     |  | _____                                      |  | _____                                                                                                      |  | _____                                                        |  | _____                                                         |  | _____                     |  | _____                            |  | _____                                           |  | _____                        |  | _____                           |  | _____                                             |  | _____                 |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11-_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                         |  | _____                                                      |  |                          |  | _____                                     |  | _____                                      |  | _____                                                                                                      |  | _____                                                        |  | _____                                                         |  | _____                     |  | _____                            |  | _____                                           |  | _____                        |  | _____                           |  | _____                                             |  | _____                 |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12-_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                         |  | _____                                                      |  |                          |  | _____                                     |  | _____                                      |  | _____                                                                                                      |  | _____                                                        |  | _____                                                         |  | _____                     |  | _____                            |  | _____                                           |  | _____                        |  | _____                           |  | _____                                             |  | _____                 |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13-_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                         |  | _____                                                      |  |                          |  | _____                                     |  | _____                                      |  | _____                                                                                                      |  | _____                                                        |  | _____                                                         |  | _____                     |  | _____                            |  | _____                                           |  | _____                        |  | _____                           |  | _____                                             |  | _____                 |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14-_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                         |  | _____                                                      |  |                          |  | _____                                     |  | _____                                      |  | _____                                                                                                      |  | _____                                                        |  | _____                                                         |  | _____                     |  | _____                            |  | _____                                           |  | _____                        |  | _____                           |  | _____                                             |  | _____                 |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15-_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                         |  | _____                                                      |  |                          |  | _____                                     |  | _____                                      |  | _____                                                                                                      |  | _____                                                        |  | _____                                                         |  | _____                     |  | _____                            |  | _____                                           |  | _____                        |  | _____                           |  | _____                                             |  | _____                 |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43-Data Previsão Término do Tratamento<br>05/10/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                         |  |                                                            |  |                          |  |                                           |  |                                            |  | 44-Tipo de Atendimento<br>1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência |  |                                                              |  | 45-Tipo de Faturamento<br>1-Total 2-Parcial                   |  |                           |  | 46-Total Quantidade US<br>124400 |  |                                                 |  | 47-Valor Total R\$<br>000000 |  |                                 |  | 48-Total Franquia / Co-participação R\$<br>000000 |  |                       |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>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.</p> <p>49-Observação</p> |  |                                         |  |                                                            |  |                          |  |                                           |  |                                            |  |                                                                                                            |  |                                                              |  |                                                               |  |                           |  |                                  |  |                                                 |  |                              |  |                                 |  |                                                   |  |                       |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 obrigações previstas no presente contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(ram) 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 devidos pelo procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), conforme os valores estabelecidos no(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s).

Ag. Observação

|                                                                |                                                   |                                                           |                                     |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante. | 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista | 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável | 53-Data, local e Carimbo da Empresa |
| 05/11/21                                                       | 05/11/21                                          | 05/11/21                                                  | 05/11/21                            |
| <i>[Assinatura]</i>                                            | <i>[Assinatura]</i>                               | <i>[Assinatura]</i>                                       | <i>[Assinatura]</i>                 |

**DRA. NATÁLIA LOPEZ**  
**CIRURGIA DENTISTA**  
**CRO-RJ 49783**