

[42]



1-Registro ANS 406614	3-Data de emissão da Guia 12/5/11/1/2/01	4-Data de Autenticação 13/0/1/11/1/2/01	5-Sentença AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8098663	7-Data Validade da Sentença 12/3/1/012/1/2/11
8-Dados do Beneficiário 10-Nome UALAS DA SILVA SOUZA 11-Data Validade da Carteira 11/1/1/1/1/1 12-Número de Cartão Nacional de Saúde					
9-Data do Centralizado Responderá pelo Tratamento 09/12/1995 13-Nome UALAS DA SILVA SOUZA 14-Endereço de e-mail THIAGO MALBAR MOSCON 15-Nome do Profissional Solicitante THIAGO MALBAR MOSCON 16-Nome do titular do plano UALAS DA SILVA SOUZA					
17-Endereço de e-mail THIAGO MALBAR MOSCON 18-Nome do Profissional Especialidade THIAGO MALBAR MOSCON 19-Número na CBO 8005 20-Número no CBO 8005 21-Número na CBO 8005 22-UF BA 23-UF BA 24-Código CBO S 025- 25-Código CBO S 025-					
26-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 27-Número na CBO 8005 28-UF BA 29-Código CBO S 025- 30-UF BA 31-Código CBO S 025-					
32-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 33-Número na CBO 8005 34-UF BA 35-Código CBO S 025- 36-UF BA 37-Código CBO S 025-					
38-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 39-Número na CBO 8005 40-UF BA 41-Código CBO S 025- 42-UF BA 43-Código CBO S 025-					
44-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 45-Número na CBO 8005 46-UF BA 47-Código CBO S 025- 48-UF BA 49-Código CBO S 025-					
50-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 51-Número na CBO 8005 52-UF BA 53-Código CBO S 025- 54-UF BA 55-Código CBO S 025-					
56-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 57-Número na CBO 8005 58-UF BA 59-Código CBO S 025- 60-UF BA 61-Código CBO S 025-					
62-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 63-Número na CBO 8005 64-UF BA 65-Código CBO S 025- 66-UF BA 67-Código CBO S 025-					
68-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 69-Número na CBO 8005 70-UF BA 71-Código CBO S 025- 72-UF BA 73-Código CBO S 025-					
74-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 75-Número na CBO 8005 76-UF BA 77-Código CBO S 025- 78-UF BA 79-Código CBO S 025-					
80-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 81-Número na CBO 8005 82-UF BA 83-Código CBO S 025- 84-UF BA 85-Código CBO S 025-					
86-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 87-Número na CBO 8005 88-UF BA 89-Código CBO S 025- 90-UF BA 91-Código CBO S 025-					
92-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 93-Número na CBO 8005 94-UF BA 95-Código CBO S 025- 96-UF BA 97-Código CBO S 025-					
98-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 99-Número na CBO 8005 100-UF BA 101-Código CBO S 025- 102-UF BA 103-Código CBO S 025-					
104-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 105-Número na CBO 8005 106-UF BA 107-Código CBO S 025- 108-UF BA 109-Código CBO S 025-					
110-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 111-Número na CBO 8005 112-UF BA 113-Código CBO S 025- 114-UF BA 115-Código CBO S 025-					
116-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 117-Número na CBO 8005 118-UF BA 119-Código CBO S 025- 120-UF BA 121-Código CBO S 025-					
122-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 123-Número na CBO 8005 124-UF BA 125-Código CBO S 025- 126-UF BA 127-Código CBO S 025-					
128-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 129-Número na CBO 8005 130-UF BA 131-Código CBO S 025- 132-UF BA 133-Código CBO S 025-					
134-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 135-Número na CBO 8005 136-UF BA 137-Código CBO S 025- 138-UF BA 139-Código CBO S 025-					
140-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 141-Número na CBO 8005 142-UF BA 143-Código CBO S 025- 144-UF BA 145-Código CBO S 025-					
146-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 147-Número na CBO 8005 148-UF BA 149-Código CBO S 025- 150-UF BA 151-Código CBO S 025-					
152-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 153-Número na CBO 8005 154-UF BA 155-Código CBO S 025- 156-UF BA 157-Código CBO S 025-					
158-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 159-Número na CBO 8005 160-UF BA 161-Código CBO S 025- 162-UF BA 163-Código CBO S 025-					
164-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 165-Número na CBO 8005 166-UF BA 167-Código CBO S 025- 168-UF BA 169-Código CBO S 025-					
170-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 171-Número na CBO 8005 172-UF BA 173-Código CBO S 025- 174-UF BA 175-Código CBO S 025-					
176-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 177-Número na CBO 8005 178-UF BA 179-Código CBO S 025- 180-UF BA 181-Código CBO S 025-					
182-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 183-Número na CBO 8005 184-UF BA 185-Código CBO S 025- 186-UF BA 187-Código CBO S 025-					
188-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 189-Número na CBO 8005 190-UF BA 191-Código CBO S 025- 192-UF BA 193-Código CBO S 025-					
194-Nome de Tratamento / Procedimentos Específicos 195-Número na CBO 8005 196-UF BA 197-Código CBO S 025- 198-UF BA 199-Código CBO S 025-					

20-Índice	21-Código de Procedimento	22-Diagnóstico	23-Diário-Função	24-Parte	25-Dia	26-Qualidade US	27-Min	28-Franquia Co-participação R\$	29-Ret	40-Cota de Realização	41-Válido da Cota	42-Assinatura
1-0	10	18	5	2	0	0	1	5	18			
TRATAMENTO ENDODÔNTICO												
2-						46						
3-												
4-												
5-												
6-												
7-												
8-												
9-												
10-												
11-												
12-												
13-												
14-												
15-												

Obs: Data Prescrita: Término do Tratamento: 02/11/2019

Id-Tipo de Atendimento: ☐ 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiográfico 3-Orientações 4-Urgência/Emergência

Id-Tipo de Faturamento: ☐ 1-Total 2-Parcelal

Id-Total Quantidade US: 15 3 10 0

Id-Valor Total R\$: 10 0 0 0

Id-Total Franquia / Co-participação R\$: _____

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução de 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), tolloram 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 estes documentos, os valores referentes ao tratamento realizado, compreendendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

Ass:Operadora

27a Diretoria e Assessoria de Planejamento e Desenvolvimento 10/01/2019 <i>[Assinatura]</i>	27a Diretoria e Assessoria de Planejamento e Desenvolvimento 10/01/2019 <i>[Assinatura]</i>	27a Diretoria e Assessoria de Beneficiário e Respostas 10/01/2019 <i>[Assinatura]</i>	27a Diretoria e Assessoria de Beneficiário e Respostas 10/01/2019 <i>[Assinatura]</i>
--	--	--	--