



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24x



361557
INTERCAMBIO

1-Região ANS 406414	2-Dia de Emissão da Guia 21/11/2012	3-Dia de Autenticação 12/11/2012	4-Série AUTORIZADO	5-Número da Guia Principal 7808921	6-Dia Validade da Sanha 11/11/2012
------------------------	--	-------------------------------------	-----------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

7-Data de Emissão 01/02/2012	8-Data de Autenticação 12/11/2012	9-Fluxo POS REDE PRESTADORA	10-Endereço TRANSPORTADORA BOA VIAGEM	11-Data Validade da Carteira 11/11/2012	12-Número do Cartão Nacional de Saúde 11/11/2012
---------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	--	--	---

13-Nome ADEMAR RODRIGUES DE LIMA	14-Telefone 26/12/1980	15-Nome do titular do plano ADEMAR RODRIGUES DE LIMA
16-Número do Contrato N	17-Nome do Prestador DENISE FANTON OREFICE	18-Número no CBO 46356
19-Código da Carteira / CBO / CPE 1711871488218	20-Nome do Prestador DENISE FANTON OREFICE	21-Número no CBO 46356
22-Nome do Prestador DENISE FANTON OREFICE	23-Número no CBO 46356	24-UF SP
25-Nome do Prestador DENISE FANTON OREFICE	26-Número no CBO 46356	27-UF SP
28-Nome do Prestador DENISE FANTON OREFICE	29-Número no CBO 46356	30-UF SP

31-Valor	32-Descrição	33-Dente Regular	34-Faixa	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Causa	42-Autorização
1-00	CONSULTA ODONTOLÓGICA	11	MPD	11	12	12	12	12	12	12	12
2-00	RESTAURAÇÃO RESINA	12	MP	12	12	12	12	12	12	12	12
3-00	RESTAURAÇÃO RESINA	21	MPD	21	12	12	12	12	12	12	12
4-00	RESTAURAÇÃO RESINA	22	MDP	22	12	12	12	12	12	12	12
5-00	RESTAURAÇÃO RESINA	23	MP	23	12	12	12	12	12	12	12
6-00	RESTAURAÇÃO RESINA	23	MP	23	12	12	12	12	12	12	12
7-00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	11	HASE	11	12	12	12	12	12	12	12
8-00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	12	HASE	12	12	12	12	12	12	12	12
9-00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	21	HAIE	21	12	12	12	12	12	12	12
10-00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	22	HAID	22	12	12	12	12	12	12	12
11-00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	23	HAID	23	12	12	12	12	12	12	12
12-00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	23	HAID	23	12	12	12	12	12	12	12
13-00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	23	HAID	23	12	12	12	12	12	12	12
14-00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	23	HAID	23	12	12	12	12	12	12	12
15-00	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	23	HAID	23	12	12	12	12	12	12	12

43-Data Prevista Término do Tratamento

44-Tipo de Atendimento

45-Tipo de Fracionamento

46-Total Quantidades US

47-Valor Total R\$

48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Declaro que após ler 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, compreendendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

50-Declaro que as imagens analisadas

51-Data Real e Assinatura do Consultado / Prestador

52-Data Real e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data Real e Assinatura da Empresa

54-Data Real e Assinatura da Operadora

55-Data Real e Assinatura da Operadora

56-Data Real e Assinatura da Operadora

57-Data Real e Assinatura da Operadora

58-Data Real e Assinatura da Operadora

59-Data Real e Assinatura da Operadora

60-Data Real e Assinatura da Operadora

61-Data Real e Assinatura da Operadora

62-Data Real e Assinatura da Operadora

63-Data Real e Assinatura da Operadora

64-Data Real e Assinatura da Operadora

65-Data Real e Assinatura da Operadora

66-Data Real e Assinatura da Operadora

67-Data Real e Assinatura da Operadora

68-Data Real e Assinatura da Operadora

69-Data Real e Assinatura da Operadora

70-Data Real e Assinatura da Operadora

71-Data Real e Assinatura da Operadora

72-Data Real e Assinatura da Operadora

73-Data Real e Assinatura da Operadora

74-Data Real e Assinatura da Operadora

75-Data Real e Assinatura da Operadora

76-Data Real e Assinatura da Operadora

77-Data Real e Assinatura da Operadora

78-Data Real e Assinatura da Operadora

79-Data Real e Assinatura da Operadora

80-Data Real e Assinatura da Operadora

81-Data Real e Assinatura da Operadora

82-Data Real e Assinatura da Operadora

83-Data Real e Assinatura da Operadora

84-Data Real e Assinatura da Operadora

85-Data Real e Assinatura da Operadora

86-Data Real e Assinatura da Operadora

87-Data Real e Assinatura da Operadora

88-Data Real e Assinatura da Operadora

89-Data Real e Assinatura da Operadora

90-Data Real e Assinatura da Operadora

91-Data Real e Assinatura da Operadora

92-Data Real e Assinatura da Operadora

93-Data Real e Assinatura da Operadora

94-Data Real e Assinatura da Operadora

95-Data Real e Assinatura da Operadora

96-Data Real e Assinatura da Operadora

97-Data Real e Assinatura da Operadora

98-Data Real e Assinatura da Operadora

99-Data Real e Assinatura da Operadora

100-Data Real e Assinatura da Operadora