

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 12/11/05 4-Data de Autorização 12/11/05 5-Senha AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 8617709 7-Data Validade da Senha 11/09/08 560227 INTERCÂMBIO

8-Número da Carteira 100202535491700000102 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA 11-Data Validade da Carteira 12-Número do Cartão Nacional de Saúde 13-Nome FLAVIA CAROLAEY PEREIRA MESQUITA 15/04/2006 14-Telefone 15-Nome do titular do plano ELINEIDE DE LIMA PEREIRA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento 16-Alteramento a RN N 17-Nome do Profissional Solicitante CLINICA ODONTOMEDICA VIVER 18-Número no CRO 12222 19-UF BA 20-Código CBO S 06 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 02379397546 22-Nome do Contratado Executante EDIMARIO ALVES DE JESUS NETO 23-Número no CRO 12222 24-UF BA 25-Código CNES 26-Nome do Profissional Executante EDIMARIO ALVES DE JESUS NETO 27-Número no CRO 12222 28-UF BA 29-Código CBO S 30-Franchise/Co-participação R\$ 39-Aut 40-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados													36-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut	40-Data de Realização	41- Motivo da Glosa	42-Assinatura									
30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-DenteRegião	34-Face	35-Cuid	36-Quantidade US	37-Valor																				
1-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASD	1	1	35,00	0,00					S	21/05/21			Elaineide											
2-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE	1	1	35,00	0,00					S	21/05/21			Elaineide											
3-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAID	1	1	35,00	0,00					S	21/05/21			Elaineide											
4-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAIE	1	1	35,00	0,00					S	21/05/21			Elaineide											
5-00																											
6-00																											
7-00																											
8-00																											
9-00																											
10-00																											
11-00																											
12-00																											
13-00																											
14-00																											
15-00																											
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
43-Data Previsto Término do Tratamento													44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento							46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-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 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), folio(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 referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Contratado Responsável 21/05/21 Flavia Carolaey Pereira Mesquita 51-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante 21/05/21 Edimario Alves de Jesus Neto 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável 21/05/21 Elaineide de Lima Pereira 53-Data, local e Carimbo da Empresa 21/05/21 CRO-BA 12.222