

# GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2- Nº

953358  
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha  
1 9 / 0 7 / 2 0 1 2

6-Número da Guia Principal  
9818802

5-Senha  
AUTORIZADO

4-Data de Autorização  
1 2 / 0 1 / 0 4 / 1 2 / 2 0

3-Data de Emissão da Guia  
1 2 / 0 1 / 0 4 / 1 2 / 2 0

1-Registro ANS  
406414

10-Empresa  
DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira  
/ / /

12-Número do Cartão Nacional de Saúde  
/ / /

13-Nome  
LAVÍNIA DA SILVA SANTOS FERNANDES

14-Telefone  
( ) / /

15-Nome do titular do plano  
ALEXSANDRA DA SILVA SANTOS FERNANDES

16-Atendimento a RN  
N

17-Nome do Profissional Solicitante  
FABIANE FERNANDA DO CARMO MELO

18-Número no CRO  
41529

19-UF  
RJ

20-Código CBO S  
025 -

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF  
1 1 1 5 3 8 6 5 0 7 6 2

22-Nome do Contratado Executante  
FABIANE FERNANDA DO CARMO MELO

23-Número no CRO  
41529

24-UF  
RJ

25-Código CNES  
Faturar Empresa  
Enviar - RX  
( ) 85100218

26-Nome do Profissional Executante  
FABIANE FERNANDA DO CARMO MELO

27-Número no CRO  
41529

28-UF  
RJ

29-Código CBO S

| Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados | 30-Tabela            | 31-Código do Procedimento | 32-Descrição | 33-Dentes Região | 34-Face | 35-Qtd | 36-Quantidade US | 37-Valor | 38-Franquia/Co-participação R\$ | 39-Aut | 40-Data de Realização | 41-Motivo da Classe 42-Assinatura |
|-------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|--------------|------------------|---------|--------|------------------|----------|---------------------------------|--------|-----------------------|-----------------------------------|
| 1-0 0 1 8 5 1 0 0 2 1 8                         | RESTAURAÇÃO RESINA   | 54                        | OMD          | 1                | 1       | 2      | 2                | 0        | 0                               | 0      | 0                     | 25/04/22                          |
| 2-0 0 1 8 5 1 0 0 1 9 6                         | RESTAURAÇÃO RESINA   | 61                        | V            | 1                | 1       | 6      | 1                | 0        | 0                               | 0      | 0                     | 25/04/22                          |
| 3-0 0 1 8 5 1 0 0 1 9 6                         | RESTAURAÇÃO RESINA   | 74                        | O            | 1                | 1       | 6      | 1                | 0        | 0                               | 0      | 0                     | 25/04/22                          |
| 4-0 0 1 8 3 0 0 0 8 9                           | EXODONTIA SIMPLES DE | 71                        | 1            | 1                | 1       | 7      | 3                | 0        | 0                               | 0      | 0                     | 25/04/22                          |
| 5- / / / / / / / / / / / / / / / /              |                      |                           |              |                  |         |        |                  |          |                                 |        |                       | 25/04/22                          |
| 6- / / / / / / / / / / / / / / / /              |                      |                           |              |                  |         |        |                  |          |                                 |        |                       | 25/04/22                          |
| 7- / / / / / / / / / / / / / / / /              |                      |                           |              |                  |         |        |                  |          |                                 |        |                       | 25/04/22                          |
| 8- / / / / / / / / / / / / / / / /              |                      |                           |              |                  |         |        |                  |          |                                 |        |                       | 25/04/22                          |
| 9- / / / / / / / / / / / / / / / /              |                      |                           |              |                  |         |        |                  |          |                                 |        |                       | 25/04/22                          |
| 10- / / / / / / / / / / / / / / / /             |                      |                           |              |                  |         |        |                  |          |                                 |        |                       | 25/04/22                          |
| 11- / / / / / / / / / / / / / / / /             |                      |                           |              |                  |         |        |                  |          |                                 |        |                       | 25/04/22                          |
| 12- / / / / / / / / / / / / / / / /             |                      |                           |              |                  |         |        |                  |          |                                 |        |                       | 25/04/22                          |
| 13- / / / / / / / / / / / / / / / /             |                      |                           |              |                  |         |        |                  |          |                                 |        |                       | 25/04/22                          |
| 14- / / / / / / / / / / / / / / / /             |                      |                           |              |                  |         |        |                  |          |                                 |        |                       | 25/04/22                          |
| 15- / / / / / / / / / / / / / / / /             |                      |                           |              |                  |         |        |                  |          |                                 |        |                       | 25/04/22                          |

43-Data Provisão Término do Tratamento  
/ / / / /

44-Tipo de Atendimento  
1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

45-Tipo de Faturamento  
1-1-Total 2-Parcial

46-Tipo de Faturamento  
3 1 7 0 0

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), 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.

49-Observação

50-Data local e Assinatura de Cirurgião-Dentista Solicitante  
25/04/22

51-Data local e Assinatura de Beneficiário / Responsável  
25/04/22

52-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

53-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

54-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

55-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

56-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

57-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

58-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

59-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

60-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

61-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

62-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

63-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

64-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

65-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

66-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

67-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

68-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

69-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

70-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

71-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

72-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

73-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

74-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

75-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

76-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

77-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

78-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

79-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

80-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

81-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

82-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

83-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

84-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

85-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

86-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

87-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

88-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

89-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

90-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

91-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

92-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

93-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

94-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

95-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

96-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

97-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

98-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

99-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22

100-Data local e Assinatura de Empresa  
25/04/22