



2-A*

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 22/05/2023		5-Será AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 11248913		7-Data Validade da Seria 20/08/2023		1461813 INTERCÂMBIO	
Dados do Beneficiário											
8-Número da Carteira 0020202546746300000103				9-Plano POS REDE PRESTADORA				10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA			
13-Nome MARIA PAULA NOGUEIRA DOS SANTOS				14-Data de Nascimento 14/08/1999				15-Nome do titular do plano SANDRA NUNES DOS SANTOS			
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento											
16-Atendimento a RN N				17-Nome do Profissional Solicitante ODONTO NEWS MACAPA				18-Número no CRO 433			
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 98980360000162				22-Nome do Contratado Executante K E F FAVACHO				23-Número no CRO 433			
25-Nome do Profissional Executante KELSON EMANUEL FARIAS FAVACHO				26-Data de Tratamento / Procedimentos Solicitados				27-Número no CRO 433			
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados											
30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente Região	34-Face	35-Ord	36-Quantidade U/S	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Glosa 42-Assinatura
1-000185100200	RESTAURAÇÃO RESINA	17 OV	18	0	1	18,80	0,00	0,00	0	23/05/23	Maria Paula
2-0001851001916	RESTAURAÇÃO RESINA	18 O	18	0	1	16,10	0,00	0,00	0	23/05/23	Maria Paula
3-000185100200	RESTAURAÇÃO RESINA	15 OM	15	0	1	18,80	0,00	0,00	0	29/05/23	Maria Paula
4-000185100200	RESTAURAÇÃO RESINA	14 OD	14	0	1	18,80	0,00	0,00	0	29/05/23	Maria Paula
5-000185100200											
6-000185100200											
7-000185100200											
8-000185100200											
9-000185100200											
10-000185100200											
11-000185100200											
12-000185100200											
13-000185100200											
14-000185100200											
15-000185100200											
16-000185100200											
17-000185100200											
18-000185100200											
19-000185100200											
20-000185100200											
21-000185100200											
22-000185100200											
23-000185100200											
24-000185100200											
25-000185100200											
26-000185100200											
27-000185100200											
28-000185100200											
29-000185100200											
30-000185100200											
31-000185100200											
32-000185100200											
33-000185100200											
34-000185100200											
35-000185100200											
36-000185100200											
37-000185100200											
38-000185100200											
39-000185100200											
40-000185100200											
41-000185100200											
42-000185100200											
43-000185100200											
44-000185100200											
45-000185100200											
46-000185100200											
47-000185100200											
48-000185100200											
49-000185100200											
50-000185100200											
51-000185100200											
52-000185100200											
53-000185100200											
54-000185100200											
55-000185100200											
56-000185100200											
57-000185100200											
58-000185100200											
59-000185100200											
60-000185100200											
61-000185100200											
62-000185100200											
63-000185100200											
64-000185100200											
65-000185100200											
66-000185100200											
67-000185100200											
68-000185100200											
69-000185100200											
70-000185100200											
71-000185100200											
72-000185100200											
73-000185100200											
74-000185100200											
75-000185100200											
76-000185100200											
77-000185100200											
78-000185100200											
79-000185100200											
80-000185100200											
81-000185100200											
82-000185100200											
83-000185100200											
84-000185100200											
85-000185100200											
86-000185100200											
87-000185100200											
88-000185100200											
89-000185100200											
90-000185100200											
91-000185100200											
92-000185100200											
93-000185100200											
94-000185100200											
95-000185100200											
96-000185100200											
97-000185100200											
98-000185100200											
99-000185100200											
100-000185100200											

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

Cirurgião Dentista
CRO AP 433
Cirurgião Dentista
CRO AP 433

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, 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) realizado(s), foi(ram) realizado(s) em conformidade com o plano de tratamento 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.

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Carimbo da Empresa
54-Data, local e Carimbo da Empresa
55-Data, local e Carimbo da Empresa

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
29/05/23
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável
29/05/23
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
29/05/23
53-Data, local e Car