

4.40

480668
INTERCÂMBIO

1-Região ANS	406014	3-Cidade de Registro do Qual	1 9 / 0 / 2 / 2 / 1	4-Cidade de Atendimento	1 9 / 0 / 2 / 2 / 1	5-Sigla	AUTORIZADO	6-Numero de Qual Principal	8311339	7-Cidade Visitada da Empresa	12 / 0 / 0 / 5 / 1 / 2 / 1
8-Endereço do Beneficiário											
9-Endereço do Caráter											
10-0 1 0 2 0 2 5 3 4 5 8 6 1 0 0 0 0 0 1 0 1											
11-Endereço											
12-Endereço											
13-Endereço											
14-Endereço											
15-Endereço do titular do plano											
16-Endereço do titular do plano											
17-Endereço do titular do plano											
18-Endereço do titular do plano											
19-Endereço do titular do plano											
20-Endereço do titular do plano											
21-Endereço do titular do plano											
22-Endereço do titular do plano											
23-Endereço do titular do plano											
24-Endereço do titular do plano											
25-Endereço do titular do plano											
26-Endereço do titular do plano											
27-Endereço do titular do plano											
28-Endereço do titular do plano											
29-Endereço do titular do plano											
30-Endereço do titular do plano											
31-Endereço do titular do plano											
32-Endereço do titular do plano											
33-Endereço do titular do plano											
34-Endereço do titular do plano											
35-Endereço do titular do plano											
36-Endereço do titular do plano											
37-Endereço do titular do plano											
38-Endereço do titular do plano											
39-Endereço do titular do plano											
40-Endereço do titular do plano											
41-Endereço do titular do plano											
42-Endereço do titular do plano											
43-Endereço do titular do plano											
44-Endereço do titular do plano											
45-Endereço do titular do plano											
46-Endereço do titular do plano											
47-Endereço do titular do plano											
48-Endereço do titular do plano											
49-Endereço do titular do plano											
50-Endereço do titular do plano											
51-Endereço do titular do plano											
52-Endereço do titular do plano											
53-Endereço do titular do plano											
54-Endereço do titular do plano											
55-Endereço do titular do plano											
56-Endereço do titular do plano											
57-Endereço do titular do plano											
58-Endereço do titular do plano											
59-Endereço do titular do plano											
60-Endereço do titular do plano											
61-Endereço do titular do plano											
62-Endereço do titular do plano											
63-Endereço do titular do plano											
64-Endereço do titular do plano											
65-Endereço do titular do plano											
66-Endereço do titular do plano											
67-Endereço do titular do plano											
68-Endereço do titular do plano											
69-Endereço do titular do plano											
70-Endereço do titular do plano											
71-Endereço do titular do plano											
72-Endereço do titular do plano											
73-Endereço do titular do plano											
74-Endereço do titular do plano											
75-Endereço do titular do plano											
76-Endereço do titular do plano											
77-Endereço do titular do plano											
78-Endereço do titular do plano											
79-Endereço do titular do plano											
80-Endereço do titular do plano											
81-Endereço do titular do plano											
82-Endereço do titular do plano											
83-Endereço do titular do plano											
84-Endereço do titular do plano											
85-Endereço do titular do plano											
86-Endereço do titular do plano											
87-Endereço do titular do plano											
88-Endereço do titular do plano											
89-Endereço do titular do plano											
90-Endereço do titular do plano											
91-Endereço do titular do plano											
92-Endereço do titular do plano											
93-Endereço do titular do plano											
94-Endereço do titular do plano											
95-Endereço do titular do plano											
96-Endereço do titular do plano											
97-Endereço do titular do plano											
98-Endereço do titular do plano											
99-Endereço do titular do plano											
100-Endereço do titular do plano											
101-Endereço do titular do plano											
102-Endereço do titular do plano											
103-Endereço do titular do plano											
104-Endereço do titular do plano											
105-Endereço do titular do plano											
106-Endereço do titular do plano											
107-Endereço do titular do plano											
108-Endereço do titular do plano											
109-Endereço do titular do plano											
110-Endereço do titular do plano											
111-Endereço do titular do plano											
112-Endereço do titular do plano											
113-Endereço do titular do plano											
114-Endereço do titular do plano											
115-Endereço do titular do plano											
116-Endereço do titular do plano											
117-Endereço do titular do plano											
118-Endereço do titular do plano											
119-Endereço do titular do plano											
120-Endereço do titular do plano											
121-Endereço do titular do plano											
122-Endereço do titular do plano											
123-Endereço do titular do plano											
124-Endereço do titular do plano											
125-Endereço do titular do plano											
126-Endereço do titular do plano											
127-Endereço do titular do plano											
128-Endereço do titular do plano											
129-Endereço do titular do plano											
130-Endereço do titular do plano											
131-Endereço do titular do plano											
132-Endereço do titular do plano											

14 - Assinatura do M.º CN		17 - Assinatura do Profissional Contador		18 - Número no CRO		19 - UF		20 - Categoria CRO S		025 -	
N		WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA		44352		MG				Faturar Empresa	
17 - Código na Operação / CNPJ / CPF		17 - Assinatura do Contador Encarregado		21 - Número no CRO		22 - UF		23 - Categoria CNPJ S		Enviar - RX	
0 4 7 9 8 5 1 9 6 4 2		WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA		44352		MG				(1) 821.002.000	
24 - Nome do Profissional Encarregado				27 - Número no CRO		28 - UF		29 - Categoria CRO S			
WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA				44352		MG					
25 - Nome do Profissional Encarregado WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA											
26 - Nome do Profissional Encarregado WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA											
27 - Nome do Profissional Encarregado WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA											

31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Orçamento	34-Faixa	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Ano	40-Dia de Realização	41-Mês	42-Assinatura
1-0-0-8-5-1-0-0-2-0-0	RESTAURAÇÃO RESINA	22	MV	1	8,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2-0-0-8-5-1-0-0-1-9-6	RESTAURAÇÃO RESINA	48	O	1	6,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
3-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1											
4-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1											
5-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1											
6-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1											
7-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1											
8-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1											
9-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1											
10-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1											
11-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1											
12-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1											
13-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1											
14-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1											
15-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1											
43-Cód. Previsão Terceira do Tratamento	44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Fractamento	46-Total Quantidade US	47-Valor Total R\$	48-Total Franquia / Co-participação R\$						
43-010151	1-Tratamento Odontológico	2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência Emergência	1-Total 2-Parcial	149,00	0,00						

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) 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, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Assinatura: *[Assinatura]*

Dr. Wanderson Lopes Avelar de Oliveira
CIRURGIÃO DENTISTA
CBO-MG 44.352

D. Wanderson Lopes Avila de Oliveira
CIRURGIÃO DENTISTA
MC 44-352

LOPES
ODONTOLÓGIA



CNPJ 34.671.405/0001-73