



2. No

307170
INTERCÂMBIO

8-Número da Carteira 0 0 2 0 1 2 5 2 0 1 9 9 4 0 0 0 0 7 2 0 1	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa A ANGELONI & CIA LTDA LOJA 9	11-Data Vалиdade da Carteira _/_/__/__/_/	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
---	--------------------------------	--	--	---------------------------------------

5-Nome do titular do plano
CRISTIAN JAVIER CRISTANI

15-Averamento a RN	17-Nome do Profissional Solicitante	18-Número no CRO	19-UF	20-Código CBO S
N	ANDERSON COUTINHO FELICIO	14941	SC	

025 - Faturar Empresa

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Denro/Região	34-Faixa	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data Realização	41-Motivo da Glosa	42-Assinatura
-----------	---------------------------	--------------	-----------------	----------	--------	------------------	----------	---------------------------------	--------	--------------------	--------------------	---------------

[illegible][illegible]

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, fins, 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.

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solidante	23/10/2012	Dr. Anderson C. Felício
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	23/10/2012	Dr. Anderson C. Felício
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	23/10/2012	Dr. Anderson C. Felício Clínica Gerat
53-Data, local e Cambio da Empresa	23/10/2012	

Dr. Anderson C. Felício
Clínica Geral