



Flavio Villela - 19/10/2014

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



479242
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha
19/10/2014

8-Número da Guia Principal
8307292

9-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
19/10/2014

3-Data de Emissão da Guia
18/10/2014

1-Registro ANS
406414

6-Data de Emissão da Guia
18/10/2014

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
19/10/2014

3-Data de Emissão da Guia
18/10/2014

2-Nº
406414

10-Data Validade de Carreira 19/10/2014	11-Data Validade de Carreira 19/10/2014	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
13-Nome RODNEI CALCAGNOTTO	14-Telefone (11) 1111-1111	15-Nome do Ilustre do plano MARILISA BALSINI

16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante INTEGRAL ODONTOLOGIA & SAUDE INTEGRADA	18-Número no CRO 19924	19-UF RS	20-Código CBO S 04	25-Código CINES 19924	26-Nome do Profissional Encarregado FLAVIA VILLELA LAURINDO	27-Número no CRO 19924	28-UF RS	29-Código CBO S
--------------------------	---	---------------------------	-------------	-----------------------	--------------------------	--	---------------------------	-------------	-----------------

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dentista/Região	34-Fator	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação RS	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Guise 42-Assinatura
1-00018513000147	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	1	1	136,00	0,00	0,00	19/10/2014	19/10/2014	X
2-00018513000147	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID	1	1	1	136,00	0,00	0,00	19/10/2014	19/10/2014	X
3-00018513000147	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	1	1	136,00	0,00	0,00	19/10/2014	19/10/2014	X
4-00018513000147	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	1	1	136,00	0,00	0,00	19/10/2014	19/10/2014	X
5-00018513000147	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
6-00018513000147	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
7-00018513000147	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
8-00018513000147	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
9-00018513000147	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
10-00018513000147	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
11-00018513000147	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
12-00018513000147	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
13-00018513000147	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
14-00018513000147	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										
15-00018513000147	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL										

43-Data Previsto Término do Tratamento 19/10/2014	44-Tipo de Atendimento 1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial	46-Total Quantidade US 11414,00	47-Valor Total RS 0,00	48-Total Franquia / Co-participação RS 0,00
--	--	---	------------------------------------	---------------------------	--

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), 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-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 19/10/2014	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 19/10/2014	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 19/10/2014	53-Data, local e Carimbo da Empresa 19/10/2014
---	---	---	---

Dra. Flávia Villela
Doutora em Endodontia
CRORS 19924