

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



1-Registro ANS 406414 3-Dia de Emissão da Guia 11/01/2018 4-Dia de Autorização 12/11/2018 5-Sentença AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 7775704 7-Dia Validade da Sentença 10/11/2018

354340
INTERCAMBIO

8-Número da Carteira 002020252866020000101011 9-Nome do Beneficiário MANOELMA PEREIRA DAS MERCES 10-Endereço POS REDE PRESTADORA 11-Telefone () 12-Nome do Titular do Plano MANOELMA PEREIRA DAS MERCES 13-Número do Cartão Nacional de Saúde 14-Data de Realização 15-Motivo da Classe 16-Assinatura

17-Nome do Profissional Solicitante ALESSANDRA BRITO LOBATO 18-Nome do Contratado Responsável pelo Tratamento ALESSANDRA BRITO LOBATO 19-Código do Operador / CNPJ / CPF 093894813253 20-Nome do Profissional Executante ALESSANDRA BRITO LOBATO 21-Número no CRO 563 22-Número no CRO 563 23-Código CBO S 24-Código CBO S 25-Código CBO S 26-Código CBO S 27-Código CBO S 28-Código CBO S 29-Código CBO S 30-Código CBO S 31-Código CBO S 32-Código CBO S 33-Código CBO S 34-Código CBO S 35-Código CBO S 36-Código CBO S 37-Código CBO S 38-Código CBO S 39-Código CBO S 40-Código CBO S 41-Código CBO S 42-Código CBO S 43-Código CBO S 44-Código CBO S 45-Código CBO S 46-Código CBO S 47-Código CBO S 48-Código CBO S 49-Código CBO S 50-Código CBO S 51-Código CBO S 52-Código CBO S 53-Código CBO S 54-Código CBO S 55-Código CBO S 56-Código CBO S 57-Código CBO S 58-Código CBO S 59-Código CBO S 60-Código CBO S 61-Código CBO S 62-Código CBO S 63-Código CBO S 64-Código CBO S 65-Código CBO S 66-Código CBO S 67-Código CBO S 68-Código CBO S 69-Código CBO S 70-Código CBO S 71-Código CBO S 72-Código CBO S 73-Código CBO S 74-Código CBO S 75-Código CBO S 76-Código CBO S 77-Código CBO S 78-Código CBO S 79-Código CBO S 80-Código CBO S 81-Código CBO S 82-Código CBO S 83-Código CBO S 84-Código CBO S 85-Código CBO S 86-Código CBO S 87-Código CBO S 88-Código CBO S 89-Código CBO S 90-Código CBO S 91-Código CBO S 92-Código CBO S 93-Código CBO S 94-Código CBO S 95-Código CBO S 96-Código CBO S 97-Código CBO S 98-Código CBO S 99-Código CBO S 100-Código CBO S



30-Telex	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Fraco	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Classe	42-Assinatura
1-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASD	1	1	3,50	0,00	0,00	0,00	08/01/2018	Manoelma Pereira das Mercês	
2-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE	1	1	3,50	0,00	0,00	0,00	08/01/2018	Manoelma Pereira das Mercês	
3-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAID	1	1	3,50	0,00	0,00	0,00	08/01/2018	Manoelma Pereira das Mercês	
4-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAIE	1	1	3,50	0,00	0,00	0,00	08/01/2018	Manoelma Pereira das Mercês	
5-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
6-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
7-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
8-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
9-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
10-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
11-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
12-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
13-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
14-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
15-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
16-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
17-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
18-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
19-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
20-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
21-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
22-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
23-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
24-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
25-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
26-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
27-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
28-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
29-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
30-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
31-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
32-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
33-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
34-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
35-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
36-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
37-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
38-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
39-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
40-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
41-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
42-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
43-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
44-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
45-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
46-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
47-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
48-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
49-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
50-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
51-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
52-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
53-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
54-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
55-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
56-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
57-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
58-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
59-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
60-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
61-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
62-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
63-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
64-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
65-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
66-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
67-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
68-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
69-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
70-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
71-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
72-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
73-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
74-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
75-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
76-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
77-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
78-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
79-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
80-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
81-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
82-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
83-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
84-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
85-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
86-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
87-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
88-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
89-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
90-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
91-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
92-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
93-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
94-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
95-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
96-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
97-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
98-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
99-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										
100-00	84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO										

43-Dia de Tratamento / Procedimentos Solicitados 44-Tipo de Alinhamento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Fraturamento 1-Total 2-Parcial 46-Total Quantidade US 140,00 47-Valor Total R\$ 10,00 48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-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, foi(ram) 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 Solicitante 08/01/2018, Curitiba, PR 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 08/01/2018, Curitiba, PR 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 08/01/2018, Curitiba, PR 53-Data, local e Assinatura da Empresa 08/01/2018, Curitiba, PR

Manoelma Pereira das Mercês