



2-No

7-Data Validade da Senha

7-Data Validade da Sentença

6-Número da Guia Principal
7606616

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
10/04/2016

ata de Emissão da Guia
0121/016/1210

1-Registro ANS
406414

Endereço Benef. c/ópio	12- Número do Cartão Nacional da Saúde	
12- Número da Carteira	11- Data Válido da Carteira	
10- Empresa	DENTAL UNI COOPERATIVA	
9- Plano	POS REDE PRESTADORA	
8- Número da Carteira	000202530254800000102	

13-nome	14-foto	15-nome do titular do plano
YASMIN DE ANDRADE MAXIMINIANO	11/12/2006	DENIZE MARIA GOMES DE ANDRADE

17-Nome do Profissional Solicitante DIEGO ADRIANO RICARDO	18-Número no CRO 121025	19-UF SP	20-Código CRO S 025
--	--	-------------------------------	--

22-Nome do Contratado, Executante	23-Número no CRO	24-UF	25-Código CNES
DIEGO ADRIANO RICARDO	121025	SP	

26-Nome do Profissional Executante	27-Número no CRO	28-UF	29-Código CBO S
DIEGO ADRIANO RICARDO	121025	SP	

Plano de Trabalho - Fluxograma Solicitação											
50-Tarefa	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Título/Rótulo	34-Função	35-Unit	36-Quantidade US	37-Valor	38-Frequência-participação E&	39-Aut	40-Data de Realização	41-Mirino da Glória 42-Alexandre

CONSULTA ODONTOLÓGICA

[illegible]A vertical ruler scale with markings from 4 to 10 inches. The markings are in inches, with major ticks every inch and minor ticks every half inch. The numbers 4, 5, 6, 7, 8, 9, and 10 are printed along the right side of the scale.[illegible]

1970-1990

[illegible][illegible][illegible][illegible]

44-Tipo de Aterramento	45-Tipo de Faturamento	46-Valor Total R\$	47-Valor Total US	48-Total Faturado / Co-participação R\$
1-Tratamento Químico 2-Exato Radiológico 3-Oncologia 4-Urgência/Emergência	1-Total 2-Parcial	3 4 0 0	0 0 0 0	
44-Data Previsão Início do Tratamento				

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 a arcar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(ram) realizado(s) na forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores para este tratamento, mediante apresentação da seguinte documentação:

OpferMasc-81

50-Dados, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante	51-Dados, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	52-Dados, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	53-Dados, local e Assinatura da Empresa

10/4/11	10/6/11	10/11/11	10/12/11	10/1/12	10/2/12	10/3/12	10/4/12	10/5/12	10/6/12	10/7/12	10/8/12	10/9/12	10/10/12	10/11/12	10/12/12	10/1/13	10/2/13	10/3/13	10/4/13	10/5/13	10/6/13	10/7/13	10/8/13	10/9/13	10/10/13	10/11/13	10/12/13	10/1/14	10/2/14	10/3/14	10/4/14	10/5/14	10/6/14	10/7/14	10/8/14	10/9/14	10/10/14	10/11/14	10/12/14	10/1/15	10/2/15	10/3/15	10/4/15	10/5/15	10/6/15	10/7/15	10/8/15	10/9/15	10/10/15	10/11/15	10/12/15	10/1/16	10/2/16	10/3/16	10/4/16	10/5/16	10/6/16	10/7/16	10/8/16	10/9/16	10/10/16	10/11/16	10/12/16	10/1/17	10/2/17	10/3/17	10/4/17	10/5/17	10/6/17	10/7/17	10/8/17	10/9/17	10/10/17	10/11/17	10/12/17	10/1/18	10/2/18	10/3/18	10/4/18	10/5/18	10/6/18	10/7/18	10/8/18	10/9/18	10/10/18	10/11/18	10/12/18	10/1/19	10/2/19	10/3/19	10/4/19	10/5/19	10/6/19	10/7/19	10/8/19	10/9/19	10/10/19	10/11/19	10/12/19	10/1/20	10/2/20	10/3/20	10/4/20	10/5/20	10/6/20	10/7/20	10/8/20	10/9/20	10/10/20	10/11/20	10/12/20	10/1/21	10/2/21	10/3/21	10/4/21	10/5/21	10/6/21	10/7/21	10/8/21	10/9/21	10/10/21	10/11/21	10/12/21	10/1/22	10/2/22	10/3/22	10/4/22	10/5/22	10/6/22	10/7/22	10/8/22	10/9/22	10/10/22	10/11/22	10/12/22	10/1/23	10/2/23	10/3/23	10/4/23	10/5/23	10/6/23	10/7/23	10/8/23	10/9/23	10/10/23	10/11/23	10/12/23	10/1/24	10/2/24	10/3/24	10/4/24	10/5/24	10/6/24	10/7/24	10/8/24	10/9/24	10/10/24	10/11/24	10/12/24	10/1/25	10/2/25	10/3/25	10/4/25	10/5/25	10/6/25	10/7/25	10/8/25	10/9/25	10/10/25	10/11/25	10/12/25	10/1/26	10/2/26	10/3/26	10/4/26	10/5/26	10/6/26	10/7/26	10/8/26	10/9/26	10/10/26	10/11/26	10/12/26	10/1/27	10/2/27	10/3/27	10/4/27	10/5/27	10/6/27	10/7/27	10/8/27	10/9/27	10/10/27	10/11/27	10/12/27	10/1/28	10/2/28	10/3/28	10/4/28	10/5/28	10/6/28	10/7/28	10/8/28	10/9/28	10/10/28	10/11/28	10/12/28	10/1/29	10/2/29	10/3/29	10/4/29	10/5/29	10/6/29	10/7/29	10/8/29	10/9/29	10/10/29	10/11/29	10/12/29	10/1/30	10/2/30	10/3/30	10/4/30	10/5/30	10/6/30	10/7/30	10/8/30	10/9/30	10/10/30	10/11/30	10/12/30	10/1/31	10/2/31	10/3/31	10/4/31	10/5/31	10/6/31	10/7/31	10/8/31	10/9/31	10/10/31	10/11/31	10/12/31	10/1/32	10/2/32	10/3/32	10/4/32	10/5/32	10/6/32	10/7/32	10/8/32	10/9/32	10/10/32	10/11/32	10/12/32	10/1/33	10/2/33	10/3/33	10/4/33	10/5/33	10/6/33	10/7/33	10/8/33	10/9/33	10/10/33	10/11/33	10/12/33	10/1/34	10/2/34	10/3/34	10/4/34	10/5/34	10/6/34	10/7/34	10/8/34	10/9/34	10/10/34	10/11/34	10/12/34	10/1/35	10/2/35	10/3/35	10/4/35	10/5/35	10/6/35	10/7/35	10/8/35	10/9/35	10/10/35	10/11/35	10/12/35	10/1/36	10/2/36	10/3/36	10/4/36	10/5/36	10/6/36	10/7/36	10/8/36	10/9/36	10/10/36	10/11/36	10/12/36	10/1/37	10/2/37	10/3/37	10/4/37	10/5
---------	---------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	---------	----------	----------	----------	---------	---------	---------	---------	------