



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº

455009
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 15/01/2021	4-Data de Autorização 18/01/2021	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8201335	7-Data Validade da Senha 15/04/2021							
Dados do Beneficiário												
8-Número da Carteira 00202530818200000102	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde								
13-Nome CAROLINA AVELINA MARQUES		14-Telefone 29/08/2002	15-Nome do titular do plano COSME MARQUES DOS SANTOS									
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento												
16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante FREDERICO FENELON GUIMARAES	18-Número no CRO 4930	19-UF DF	20-Código CBO S	025 - Faturar Empresa							
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 78334330120	22-Nome do Contratado Executante FREDERICO FENELON GUIMARAES	23-Número no CRO 4930	24-UF DF	25-Código CNES	Enviar - RX (I) 81000421-RPID							
26-Nome do Profissional Executante FREDERICO FENELON GUIMARAES		27-Número no CRO 4930	28-UF DF	29-Código CBO S								
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados												
30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Moeda da Cota	42-Assinatura
1-	081000421	RX PERIAPICAL	RPID		1	1400	0,00		S	18/01/2021		Cosme
2-												
3-												
4-												
5-												
6-												
7-												
8-												
9-												
10-												
11-												
12-												
13-												
14-												
15-												
43-Data Início do Tratamento 18/01/2021		44-Tipo de Atendimento 2-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência		45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcel		46-Total Quantidade US 1400		47-Valor Total R\$ 0,00		48-Total Franquia / Co-participação R\$		
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 Encarregado pela Solicitante 18/01/2021		51-Data, local e Assinatura do Profissional de Odontologia 18/01/2021 Frederico Fenelon Radiologista CRO-DF 4930		52-Data, local e Assinatura do Operador / Responsável 18/01/2021 Cosme		53-Data, local e Assinatura da Operadora / Responsável 18/01/2021 Robson Radiologia Odontológica e Brasília Ltda CNPJ 22.910.853/0001-09						

RECEITUÁRIO

Paciente: Lardina Anelina Marques

Solicitado perispiral dos elementos 45 e 44.

Justificativo: Avaliação tratamento endodôntico realizado.

B5 B
05/01/2021

Dra. Renata MESSA Puerta
Cirurgiã-dentista
CRO-DF 9812

Relatório: Produção Cirurgião Dentista

Período de Competência: FEVEREIRO/2021

Razão Social: ROBRAS RADIOLOGIA ODONTOLOGICA DE BRASILIA LTDA

CNPJ: 32910853000157 (FENELON DIAG ODONTOLOGICOS POR IMAGEM ASA NORTE)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

CRO: 4930/DF

Cirurgião Dentista: (17603) - FREDERICO FENELON GUIMARAES

Guia	Nome	Não Paga	Dt. Guia	USOs Atos	Vlr USO Coop.	Total
455009 - I	CAROLINA AVELINA MARQUES (00202530818200000102)		15/01/2021	14	0.71	R\$ 9,94

Totalizador

Nº de USOs: 14
Nº de atendimentos: 1
Valor: R\$ 9,94

Totalizador da Operadora

Nº de USOs: 14
Nº de atendimentos: 1
Valor: R\$ 9,94

Totalizador da Clínica

Nº de USOs: 14
Nº de atendimentos: 1
Valor: R\$ 9,94

IMPORTANTE: Este relatório contém valores brutos. Os valores serão alterados devido à dedução de impostos, possíveis taxas e ajustes necessários.

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa

Data e Hora de Emissão: 28/01/2021 09:11

Página 1 de 1