



2-Nº

3-Data de Emissão da Guia 0 5 / 1 0 6 / 2 0	4-Data de Autorização 0 5 / 1 0 6 / 2 0	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 50165232	7-Data Validade da Senha 0 3 / 1 0 9 / 2 0
--	--	-----------------------	--	---

Dados do Beneficiário

9-Número da Carteira 0 0 3 7 0 0 0 0 1 7 4 8 0 1 9 4	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa L S CASTRO REPRESE	11-Data Validade da Carteira _ / _ / _	12-Número do Cartão Nacional de Saúde 704008302311461
13-Nome SERGIO VAZ DE CASTRO	16/03/1954	14-Telefone () - - - - -	15-Nome do titular do plano SERGIO VAZ DE CASTRO	

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante LUIS ALBERTO PINTO DE SAMPAIO TABORDA	18-Número no CRO 37184	19-UF RJ	20-Código CBO S
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 6 6 7 2 6 2 4 7 7 5 3 1 1 1	22-Nome do Contratado Executante LUIS ALBERTO PINTO DE SAMPAIO TABORDA	23-Número no CRO 37184	24-UF RJ	25-Código CNES
26-Nome do Profissional Executante LUIS ALBERTO PINTO DE SAMPAIO TABORDA		27-Número no CRO 37184	28-UF RJ	29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

[illegible]

43-Data Previsão Término do Tratamento	44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Faturamento	46-Total Quantidade US	47-Valor Total R\$	48-Total Franquia / Co-participação R\$
10/03/2006 11:20:11	1-1. Tratamento Odontológico	1-Total	117	410,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	2-Exame Radiológico	2-Parcial	4	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	3-Ortopedia	3-Ortopedia	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	4-Ortopedia	4-Ortopedia	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	5-Exame Radiológico	5-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	6-Exame Radiológico	6-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	7-Exame Radiológico	7-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	8-Exame Radiológico	8-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	9-Exame Radiológico	9-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	10-Exame Radiológico	10-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	11-Exame Radiológico	11-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	12-Exame Radiológico	12-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	13-Exame Radiológico	13-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	14-Exame Radiológico	14-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	15-Exame Radiológico	15-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	16-Exame Radiológico	16-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	17-Exame Radiológico	17-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	18-Exame Radiológico	18-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	19-Exame Radiológico	19-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	20-Exame Radiológico	20-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	21-Exame Radiológico	21-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	22-Exame Radiológico	22-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	23-Exame Radiológico	23-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	24-Exame Radiológico	24-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	25-Exame Radiológico	25-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	26-Exame Radiológico	26-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	27-Exame Radiológico	27-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	28-Exame Radiológico	28-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	29-Exame Radiológico	29-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	30-Exame Radiológico	30-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	31-Exame Radiológico	31-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	32-Exame Radiológico	32-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	33-Exame Radiológico	33-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	34-Exame Radiológico	34-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	35-Exame Radiológico	35-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	36-Exame Radiológico	36-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	37-Exame Radiológico	37-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	38-Exame Radiológico	38-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	39-Exame Radiológico	39-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	40-Exame Radiológico	40-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	41-Exame Radiológico	41-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	42-Exame Radiológico	42-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	43-Exame Radiológico	43-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	44-Exame Radiológico	44-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	45-Exame Radiológico	45-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	46-Exame Radiológico	46-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03/2006 11:20:11	47-Exame Radiológico	47-Exame Radiológico	1	0,00	0,00
10/03					

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, acito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos e a ser assumidos no(s) procedimento(s) acima, e por mim assinado(s), fo(ri)m 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

СНУД-21184

CITIZENS BANK
606/51-3700

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante	09/11/2012	Dr. Eduardo P. S. Toledo	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	09/11/2012	Dr. Eduardo P. S. Toledo	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	09/11/2012	53-Data, local e Carimbo da Empresa	09/11/2012
---	------------	--------------------------	---	------------	--------------------------	---	------------	-------------------------------------	------------