



714942
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 22/10/2012	4-Data de Autorização 23/10/2012	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 9090002	7-Data Validade da Senha 21/12/2012
8-Dados do Beneficiário					
8-Número da Carteira 00202538573100000101		9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
13-Nome DENISE NOGUEIRA PRADO FERNANDES			14-Telefone 05/09/1963	15-Nome do titular do plano DENISE NOGUEIRA PRADO FERNANDES	
16-Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento					
16-Alcance a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante CEMAO		18-Número no CRO 45287	19-UF SP	20-Código CBO S 11
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 73096334749		22-Nome do Contratado Executante ELISETTE MARIA ANTONIASSI	23-Número no CRO 45287	24-UF SP	25-Código CNES
26-Nome do Profissional Executante ELISETTE MARIA ANTONIASSI			27-Número no CRO 45287	28-UF SP	29-Código CBO S
30-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-Motivo da Glosa	42-Assinatura
1	0081000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA			1	34,00	0,00			29/11/2012		
2	0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD		1	36,00	0,00			29/11/2012		
3	0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID		1	36,00	0,00			29/11/2012		
4	0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE		1	36,00	0,00			29/11/2012		
5	0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE		1	36,00	0,00			29/11/2012		
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

43-Data Previsão Término do Tratamento / /	44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial	46-Total Quantidade US 178,00	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 no 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 29/11/2012	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 29/11/2012	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 29/11/2012	53-Data, local e Carimbo da Empresa 29/11/2012
---------------	---	---	---	---

Dr. Elisete M. Antoniassi
Periodontista
CRO SP 45.287

Dr. Elisete M. Antoniassi
Periodontista
CRO SP 45.287

CEMAO
CRO/SP 5502

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



714946
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 22/09/21	4-Data de Autorização 23/09/21	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 9090005	7-Data Validade da Senha 21/12/21
Dados do Beneficiário					
8-Número da Carteira 00202538573100000102		9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
13-Nome SIDIMAR PRADO FERNANDES			14-Telefone 14/08/1961	15-Nome do titular do plano DENISE NOGUEIRA PRADO FERNANDES	
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento					
16-Atendimento a RH N	17-Nome do Profissional Solicitante CEMAO		18-Número no CRO 45287	19-UF SP	20-Código CBO S 11
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 73096334749			22-Nome do Contratado Executante ELISETE MARIA ANTONIASSI	23-Número no CRO 45287	24-UF SP
25-Nome do Profissional Executante ELISETE MARIA ANTONIASSI			26-Número no CRO 45287	27-UF SP	28-Código CBO S
29-Data de Nascimento					

025 -
Faturar Empresa

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-Motivo da Glosa
1	0081000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA			1	34,00	0,00			29/09/21	
2	0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD		1	36,00	0,00			29/09/21	
3	0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE		1	36,00	0,00			29/09/21	
4	0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE		1	36,00	0,00			29/09/21	
5	0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID		1	36,00	0,00			29/09/21	
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

43-Data Previsão Término do Tratamento / /	44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial	46-Total Quantidade US 178,00	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 no contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), 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.

49-Observação	Dr. Elisete M. Antonassi Periodontista CRO. SP 45.287	Dr. Elisete M. Antonassi Periodontista CRO. SP 45.287	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 29/09/21 A	53-Data, local e Carimbo da Empresa 29/09/21
---------------	---	---	---	---

CEMAO
CRO/SP 5502