



380761
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 22/09/20	4-Data de Autorização 25/09/20	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7893077	7-Data Validade da Senha 21/12/20
--------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

Dados do Beneficiário	
8-Número da Carteira 00202524520000047905	9-Plano POS REDE PRESTADORA
10-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
13-Nome LORENA SANTOS SAO RAMAO DE LIMA	14-Telefone () / /
15-Data de Nascimento 06/03/1989	16-Nome do titular do plano RODRIGO RODRIGUES COELHO SALLES

Dados do Contratário Responsável pelo Tratamento	
18-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante DIGITAL X IMAGENS
18-Número no CRO 2343	19-UF MS
20-Código CBO S 09	225 - Faturar Empresa
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 66263107120	22-Nome do Contratado Executante MONICA CRISTINA TOSI ROSA
23-Número na CRO 2343	24-UF MS
25-Código CNES	26-Nome do Profissional Executante MONICA CRISTINA TOSI ROSA
27-Número no CRO 2343	28-UF MS
29-Código CBO S	

30-Tabeta	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-De: o/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Guia	42-Assinatura
1-00345		DOC ORTODONTICA "A"			1	381,00	0,00		S			15/10/20
2-												
3-												
4-												
5-												
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 R\$ 381,00	47-Valor Total R\$ 0,00	48-Total Franquia / Co-participação R\$ 0,00
---	--	---	-----------------------------------	----------------------------	---

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 Cirurgião-Dentista Solicitante 15/10/20	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 15/10/20 Lorena Santos	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário Responsável 15/10/20	53-Data, local e Carimbo da Empresa / /
---	---	---	--



Valéria Gonçalves Albieri Matt

608.212.801-04

Acesso Vinte e Cinco de Dezembro - de 1031/1032 ao fim,

1092 SALA 10 Monte Castelo

79010-220 Campo Grande - MS

Fone (67) 3305-1025

SOLICITAÇÃO DE EXAMES

Paciente

LORENA SANTOS SAO RAMAO DE LIMA

CPF 068.871.691-18 RG 2186722

06/mar (21 anos 6 meses 7 dias)

EXAMES

ADOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA COMPLETA

RECOMENDAÇÕES

Necessito de uma documentação ortodôntica completa contendo:

- Rx panorâmico MAX. MAND.
- Telerradiografia de norma lateral, com traçado computadorizado, análise USP.
- 8 fotos (perfil frontal, perfil lateral, intraoral frontal, intraoral lateral direita, intraoral lateral esquerda, oclusal superior, oclusal inferior)
- Modelo de estudo ESCANEADO com análise para diagnóstico ortodôntico.
- OBS: DIGITALIZADA.

Com finalidade para tratamento ortodôntico.

Valéria G. A. Mattos

Ortodontista

CROSP 59240 / CROMS 4911

Campo Grande, quinta-feira, 10 de setembro de 2020

VALÉRIA GONÇALVES ALBIERI MATTOS - CRO-SP 59240

Ortodontia

Valéria Gonçalves Albieri Matt

608.212.801-04

Resp. Técnico: Valéria Gonçalves Albieri Mattos - CRO-SP 59240

Autenticação

43D6B950-5461-4FC4-9EA0-BFE4B5C7EE7B

Emitido por Aline Martins da Mat através da plataforma ControleODONTO em 10/09/2020 15:28:55 — <https://aplicativo.net>