

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2º



1522150
INTERCÂMBIO

1-Registro AVO 406414 2-Dado de Emissão da Guia 10/7/10 7/12/3 3-Senha AUTORIZADO 4-Data de Autorização 10/7/10 7/12/3 5-Número da Guia Principal 11419393 6-Data Validade da Guia 10/5/11 10/12/3

Dados do Beneficiário

8-Idade da Criança 10/02/02 5/5/6 2/5/3 0/0/0 0/0/1 0/3/1 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA 11-Data Validade da Carteira 12-Número do Cartão Nacional da Saúde

13-Nome NICOLAS SANTOS LEITE 14-Telefone 04/05/2017 15-Nome do titular do plano LUIZ CARLOS DA CONCEICAO

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Alimentação a RN 17-Nome do Profissional Solicitante ALZIRA ROSETE DE AGUIAR SANTOS 18-UF BA 19-UF BA 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa

21-Código na Operadora / ONP / CPF 22-Nome do Contratado Executante CONSULTORIO DE REABILITACAO ORAL LTDA 23-Número no CRO 5373 24-UF BA 25-Código CHES 9999999 26-Nome do Profissional Executante ALZIRA ROSETE DE AGUIAR SANTOS 27-Número no CRO 5373 28-UF BA 29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Odontológicos

30-Tabula	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente Região	34-Face	35-Ord	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Classe	42-Assinatura
1-0	0	8	1	0	0	0	3	0				
2-0	0	8	4	0	0	0	1	9	8			
3-												
4-												
5-												
6-												
7-												
8-												
9-												
10-												
11-												
12-												
13-												
14-												
15-												

43-Data Prevista Término do Tratamento 44-Tipo de Alimentação 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Otodontia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial 46-Total Quantidade US 174,00 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 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 Corresponsável Solicitante 07/07/2003 51-Data, local e Assinatura do Corresponsável Dentista 07/07/2003 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 07/07/2003 53-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 54-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 55-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 56-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 57-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 58-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 59-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 60-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 61-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 62-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 63-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 64-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 65-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 66-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 67-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 68-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 69-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 70-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 71-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 72-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 73-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 74-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 75-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 76-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 77-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 78-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 79-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 80-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 81-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 82-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 83-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 84-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 85-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 86-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 87-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 88-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 89-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 90-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 91-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 92-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 93-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 94-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 95-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 96-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 97-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 98-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 99-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003 100-Data, local e Assinatura da Empresa 07/07/2003