



353971
INTERCAMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Dia de Emissão da Guia 11/01/08 18/12/01	4-Data de Autorização 11/01/08 11/21/01	5-Será AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 50182711	7-Data Validade da Carteira 10/08/11 11/12/01
2-Número da Carteira 10037000020133912			8-Plano POS REDE PRESTADORA	9-Empresa UNIMED SAUDE E ODONTO S/A	10-Data Validade da Carteira 11/11/11
13-Nome THAYNARA BRAGA BRITO			14-Telefone (19)031996	15-Nome do titular do plano FERNANDO CESAR TRINDADE BRITO	12-Número do Cartão Nacional de Saúde 702305166450815
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento					
16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA	18-Número no CRO 31802	19-UF RJ	20-Código CBO S 801 -	21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1824316274720
22-Nome do Contratado Executante DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA	23-Número no CRO 31802	24-UF RJ	25-Código CNES	26-Nome do Profissional Executante DULCINEIA SARTI BARROS BAPTISTA	27-Número no CRO 31802
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados					

30- Tabela	31- Código de 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 Causa	42- Assinatura
1-0	0	8100065			1	34,00	10,00			11/08/08		
2-		CONSULTA ODONTOLÓGICA										
3-												
4-												
5-												
6-												
7-												
8-												
9-												
10-												
11-												
12-												
13-												
14-												
15-												

43-Data Prevista Término do Tratamento

44-Tipo de Atendimento

45-Tipo de Faturamento

46-Tipo de Faturamento

47-Valor Total R\$

48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Tipo de Faturamento

50-Tipo de Faturamento

51-Tipo de Faturamento

52-Tipo de Faturamento

53-Tipo de Faturamento

54-Tipo de Faturamento

55-Tipo de Faturamento

56-Tipo de Faturamento

57-Tipo de Faturamento

58-Tipo de Faturamento

59-Tipo de Faturamento

60-Tipo de Faturamento

61-Tipo de Faturamento

62-Tipo de Faturamento

63-Tipo de Faturamento

64-Tipo de Faturamento

65-Tipo de Faturamento

66-Tipo de Faturamento

67-Tipo de Faturamento

68-Tipo de Faturamento

69-Tipo de Faturamento

70-Tipo de Faturamento

71-Tipo de Faturamento

72-Tipo de Faturamento

73-Tipo de Faturamento

74-Tipo de Faturamento

75-Tipo de Faturamento

76-Tipo de Faturamento

77-Tipo de Faturamento

78-Tipo de Faturamento

79-Tipo de Faturamento

80-Tipo de Faturamento

81-Tipo de Faturamento

82-Tipo de Faturamento

83-Tipo de Faturamento

84-Tipo de Faturamento

85-Tipo de Faturamento

86-Tipo de Faturamento

87-Tipo de Faturamento

88-Tipo de Faturamento

89-Tipo de Faturamento

90-Tipo de Faturamento

91-Tipo de Faturamento

92-Tipo de Faturamento

93-Tipo de Faturamento

94-Tipo de Faturamento

95-Tipo de Faturamento

96-Tipo de Faturamento

97-Tipo de Faturamento

98-Tipo de Faturamento

99-Tipo de Faturamento

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentado, 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, a ser(m) realizado(s), foi(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.

48-Observação

50-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

51-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

52-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

53-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

54-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

55-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

56-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

57-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

58-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

59-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

60-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

61-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

62-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

63-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

64-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

65-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

66-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

67-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

68-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

69-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

70-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

71-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

72-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

73-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

74-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

75-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

76-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

77-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

78-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

79-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

80-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

81-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

82-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

83-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

84-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

85-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

86-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

87-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

88-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

89-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

90-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

91-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

92-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

93-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

94-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

95-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

96-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

97-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

98-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável

99-Dia, local e Assinatura do Contratado Responsável