

[illegible]

# GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

431439  
INTERCÂMBIO

|                                                               |                           |                                                                |                  |                                             |        |                                       |          |                                           |        |                                                         |                                 |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------|--------|---------------------------------------|----------|-------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1-Registro ANS<br>406414                                      |                           | 3-Data de Emissão da Guia<br>01/11/2012                        |                  | 5-Sentença<br>AUTORIZADO                    |        | 6-Número da Guia Principal<br>8105363 |          | 7-Data Validade da Sentença<br>01/11/2013 |        | 12-Número do Cartão Nacional de Saúde                   |                                 |
| 8-Número da Carteira<br>00202532686400010102                  |                           | 9-Plano<br>POS REDE PRESTADORA                                 |                  | 10-Empresa<br>DENTAL UNI COOPERATIVA        |        | 11-Data Validade da Carteira          |          | 13-Nome<br>DAISY VIEIRA GUERREIRO BARCELO |        | 15-Nome do titular do plano<br>ANGELO GUERREIRO BARCELO |                                 |
| 16-Atendimento a RN<br>N                                      |                           | 17-Nome do Profissional Solicitante<br>BRUNA CRISTINA MAZORQUE |                  | 18-Número no CRO<br>44114                   |        | 19-UF<br>RJ                           |          | 20-Código CBO S<br>025 - Faturar Empresa  |        |                                                         |                                 |
| 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF<br>111602191757601111     |                           | 22-Nome do Contratado Executante<br>BRUNA CRISTINA MAZORQUE    |                  | 23-Número no CRO<br>44114                   |        | 24-UF<br>RJ                           |          | 25-Código CNES                            |        |                                                         |                                 |
| 26-Nome do Profissional Executante<br>BRUNA CRISTINA MAZORQUE |                           | 27-Número no CRO<br>44114                                      |                  | 28-UF<br>RJ                                 |        | 29-Código CBO S                       |          |                                           |        |                                                         |                                 |
| Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados               |                           |                                                                |                  |                                             |        |                                       |          |                                           |        |                                                         |                                 |
| 30-Tabela                                                     | 31-Código do Procedimento | 32-Descrição                                                   | 33-Quantidade US | 34-Frete                                    | 35-Qtd | 36-Quantidade US                      | 37-Valor | 38-Franquia/Co-participação R\$           | 39-Aut | 40-Data de Realização                                   | 41-Motivo da Guia 42-Assinatura |
| 1-0001810000065                                               |                           | CONSULTA ODONTOLÓGICA                                          | 1                |                                             | 1      | 34,00                                 | 0,00     |                                           |        | 03/12/2012                                              | Daisy                           |
| 2-000185100196                                                |                           | RESTAURAÇÃO RESINA                                             | 26               | 0                                           | 1      | 61,00                                 | 0,00     |                                           |        | 03/12/2012                                              | Daisy                           |
| 3-000185100196                                                |                           | RESTAURAÇÃO RESINA                                             | 16               | 0                                           | 1      | 61,00                                 | 0,00     |                                           |        | 15/01/21                                                | Daisy                           |
| 4-000185100196                                                |                           | RESTAURAÇÃO RESINA                                             | 45               | 0                                           | 1      | 61,00                                 | 0,00     |                                           |        | 15/01/21                                                | Daisy                           |
| 5-000185100196                                                |                           | RESTAURAÇÃO RESINA                                             | 35               | 0                                           | 1      | 61,00                                 | 0,00     |                                           |        | 15/01/21                                                | Daisy                           |
| 6-000185100196                                                |                           |                                                                |                  |                                             |        |                                       |          |                                           |        |                                                         |                                 |
| 7-000185100196                                                |                           |                                                                |                  |                                             |        |                                       |          |                                           |        |                                                         |                                 |
| 8-000185100196                                                |                           |                                                                |                  |                                             |        |                                       |          |                                           |        |                                                         |                                 |
| 9-000185100196                                                |                           |                                                                |                  |                                             |        |                                       |          |                                           |        |                                                         |                                 |
| 10-000185100196                                               |                           |                                                                |                  |                                             |        |                                       |          |                                           |        |                                                         |                                 |
| 11-000185100196                                               |                           |                                                                |                  |                                             |        |                                       |          |                                           |        |                                                         |                                 |
| 12-000185100196                                               |                           |                                                                |                  |                                             |        |                                       |          |                                           |        |                                                         |                                 |
| 13-000185100196                                               |                           |                                                                |                  |                                             |        |                                       |          |                                           |        |                                                         |                                 |
| 14-000185100196                                               |                           |                                                                |                  |                                             |        |                                       |          |                                           |        |                                                         |                                 |
| 15-000185100196                                               |                           |                                                                |                  |                                             |        |                                       |          |                                           |        |                                                         |                                 |
| 43-Data Prevista Término do Tratamento<br>15/10/21            |                           | 44-Tipo de Atendimento<br>1-Tratamento Odontológico            |                  | 45-Tipo de Faturamento<br>1-Total 2-Parcial |        | 46-Total Quantidade US<br>278,00      |          | 47-Valor Total R\$<br>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 Cirurgião-Dentista Solicitante<br>15/10/21 Bruna Mazorque |  | 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável<br>15/10/21 Daisy |  | 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável<br>15/10/21 |  |
|---------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------|--|