

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



311980
INTERCÂMBIO

1-F-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 11/11/10 15/12/10		5-Janha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 7553616		7-Data Validade da Senha 01/10/10 08/12/10	
8-Número da Carteira 010201252978120000010101		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		11-Data Validade da Carteira 11/11/11		12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Nome MICHAEL VICTOR RODRIGUES		14-Telefone (11) 1111-1111		15-Nome do titular do plano MICHAEL VICTOR RODRIGUES		16-Endereço R. ...		17-Data Validade da Guia 07/10/1987	
18-Nome do Profissional Solicitante RODRIGO SANTOS MONTEIRO		19-UF SP		20-Código CBO S 025 -		21-Código CBO S 025 -		22-Nome do Contratado Executante RODRIGO SANTOS MONTEIRO	
23-Código na Operadora / CNPJ / CPF 14320130081823		24-UF SP		25-Número no CRO 134314		26-Nome do Profissional Executante RODRIGO SANTOS MONTEIRO		27-Número no CRO 134314	
28-Nome do Profissional Executante RODRIGO SANTOS MONTEIRO		29-UF SP		30-Código CBO S 134314		31-Data Validade da Guia 07/10/1987		32-Número do Cartão Nacional de Saúde	
33-Data Validade da Guia 07/10/1987		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor	
38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data de Realização		41-Motivo de Glosa		42-Assinatura	
31-Código do Procedimento		32-Descrição		33-Data Validade da Guia		34-Face		35-Qtd	
1-010811000030		CONSULTA ODONTOLÓGICA		11/11/10		34		0,00	
2-010815200166		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		23/11/10		12		8,00	
3-010815200166		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		25/11/10		12		8,00	
4-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
5-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
6-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
7-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
8-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
9-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
10-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
11-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
12-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
13-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
14-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
15-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
16-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
17-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
18-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
19-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
20-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
21-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
22-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
23-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
24-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
25-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
26-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
27-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
28-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
29-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
30-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
31-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
32-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
33-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
34-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
35-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
36-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
37-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
38-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
39-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
40-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
41-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
42-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
43-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
44-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
45-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
46-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
47-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
48-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
49-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
50-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
51-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
52-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
53-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
54-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
55-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
56-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
57-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
58-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
59-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
60-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
61-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
62-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
63-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
64-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
65-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
66-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
67-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
68-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
69-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
70-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
71-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
72-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
73-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
74-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
75-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
76-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
77-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
78-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
79-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
80-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
81-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
82-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
83-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
84-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
85-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
86-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
87-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
88-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
89-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
90-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
91-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
92-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
93-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
94-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
95-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
96-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
97-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
98-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
99-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	
100-010815200140		TRATAMENTO ENDODÔNTICO		24/11/10		13		3,00	

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(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 assinar este documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

48-Observação

Favor anexar RX Inicial e Final para produção.

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
30/11/2010

51-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
30/11/2010

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
30/11/2010

53-Data, local e Carimbo da Empresa
30/11/2010

Dr. Rodrigo Monteiro
Cirurgião Dentista
CRM 134314