



1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 16/09/2010 4-Data de Autorização 11/11/11 5-Senha AGUARDANDO TOKEN DO 7880493 6-Número da Guia Principal 376917 7-Data Validade da Guia 15/11/2010 8-Intercâmbio

8-Número da Carteira 000202531086400000101021 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 376917 13-Nome ANA CRISTINA DIOGO SINESIO SILVA 25/06/1967 14-Telefone (11) 15-Nome do titular do plano CLAUDIO FERNANDO PEIXOTO SINESIO SILVA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RN 17-Nome do Profissional Solicitante JULY ANNE MENDONCA DA SILVA 18-Número no CRO 45407 19-UF RJ 20-Código CBO S 025 -

21-Código na Operadora (ONP) / CPF 09035882776 22-Nome do Contratado Executante JULY ANNE MENDONCA DA SILVA 23-Número no CRO 45407 24-UF RJ 25-Código CNES 025 -

26-Nome do Profissional Executante JULY ANNE MENDONCA DA SILVA 27-Número no CRO 45407 28-UF RJ 29-Código CBO S 025 -

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Válido	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Class	42-Assinatura
1-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE	1	1	3,6,0,0	0,0,0,0	0,0,0,0	08/10/20	08/10/20	08/10/20	AC
2-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD	1	1	3,6,0,0	0,0,0,0	0,0,0,0	08/10/20	08/10/20	08/10/20	AC
3-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAD	1	1	3,6,0,0	0,0,0,0	0,0,0,0	08/10/20	08/10/20	08/10/20	AC
4-0	085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE	1	1	3,6,0,0	0,0,0,0	0,0,0,0	08/10/20	08/10/20	08/10/20	AC
5-1												
6-1												
7-1												
8-1												
9-1												
10-1												
11-1												
12-1												
13-1												
14-1												
15-1												

43-Data Previsto Término do Tratamento 11/11/11 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 US 0,0,0,0 47-Valor Total R\$ 0,0,0,0 48-Total Franquia / Co-participação R\$ 0,0,0,0

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 e contratuais. 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, compreendendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 08/10/2010 July Anne Mendonca da Silva 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 08/10/2010 July Anne Mendonca da Silva 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 08/10/2010 Claudio Fernando Peixoto Sinesio Silva 53-Data, local e Carimbo da Empresa 08/10/2010 July Anne Mendonca da Silva 54-Data, local e Carimbo da Empresa 08/10/2010 July Anne Mendonca da Silva

55-Data, local e Carimbo da Empresa 08/10/2010 July Anne Mendonca da Silva 56-Data, local e Carimbo da Empresa 08/10/2010 July Anne Mendonca da Silva 57-Data, local e Carimbo da Empresa 08/10/2010 July Anne Mendonca da Silva 58-Data, local e Carimbo da Empresa 08/10/2010 July Anne Mendonca da Silva 59-Data, local e Carimbo da Empresa 08/10/2010 July Anne Mendonca da Silva 60-Data, local e Carimbo da Empresa 08/10/2010 July Anne Mendonca da Silva

61-Data, local e Carimbo da Empresa 08/10/2010 July Anne Mendonca da Silva 62-Data, local e Carimbo da Empresa 08/10/2010 July Anne Mendonca da Silva 63-Data, local e Carimbo da Empresa 08/10/2010 July Anne Mendonca da Silva 64-Data, local e Carimbo da Empresa 08/10/2010 July Anne Mendonca da Silva 65-Data, local e Carimbo da Empresa 08/10/2010 July Anne Mendonca da Silva 66-Data, local e Carimbo da Empresa 08/10/2010 July Anne Mendonca da Silva