



1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 10/12/10	4-Data de Autorização 11/11/10	5-Sentença PENDENTE DE LIBERAÇÃO	6-Número da Guia Principal 368662	7-Data Vencimento da Sentença 10/11/12
Dados do Beneficiário			8-Data Vencimento da Guia 10/11/12		
9-Endereço da Clínica LUCAS VILLAS BOAS DUTRA			10-Endereço da Clínica POS REDE PRESTADORA		
11-Data de Nascimento 10/11/1999			12-Data de Nascimento 10/11/1999		
13-Data de Nascimento 10/11/1999			14-Data de Nascimento 10/11/1999		
15-Data de Nascimento 10/11/1999			16-Data de Nascimento 10/11/1999		
17-Data de Nascimento 10/11/1999			18-Data de Nascimento 10/11/1999		
19-Data de Nascimento 10/11/1999			20-Data de Nascimento 10/11/1999		
21-Data de Nascimento 10/11/1999			22-Data de Nascimento 10/11/1999		
23-Data de Nascimento 10/11/1999			24-Data de Nascimento 10/11/1999		
25-Data de Nascimento 10/11/1999			26-Data de Nascimento 10/11/1999		
27-Data de Nascimento 10/11/1999			28-Data de Nascimento 10/11/1999		
29-Data de Nascimento 10/11/1999			30-Data de Nascimento 10/11/1999		
31-Data de Nascimento 10/11/1999			32-Data de Nascimento 10/11/1999		
33-Data de Nascimento 10/11/1999			34-Data de Nascimento 10/11/1999		
35-Data de Nascimento 10/11/1999			36-Data de Nascimento 10/11/1999		
37-Data de Nascimento 10/11/1999			38-Data de Nascimento 10/11/1999		
39-Data de Nascimento 10/11/1999			40-Data de Nascimento 10/11/1999		
41-Data de Nascimento 10/11/1999			42-Data de Nascimento 10/11/1999		
43-Data de Nascimento 10/11/1999			44-Data de Nascimento 10/11/1999		
45-Data de Nascimento 10/11/1999			46-Data de Nascimento 10/11/1999		
47-Data de Nascimento 10/11/1999			48-Data de Nascimento 10/11/1999		
49-Data de Nascimento 10/11/1999			50-Data de Nascimento 10/11/1999		
51-Data de Nascimento 10/11/1999			52-Data de Nascimento 10/11/1999		
53-Data de Nascimento 10/11/1999			54-Data de Nascimento 10/11/1999		
55-Data de Nascimento 10/11/1999			56-Data de Nascimento 10/11/1999		
57-Data de Nascimento 10/11/1999			58-Data de Nascimento 10/11/1999		
59-Data de Nascimento 10/11/1999			60-Data de Nascimento 10/11/1999		
61-Data de Nascimento 10/11/1999			62-Data de Nascimento 10/11/1999		
63-Data de Nascimento 10/11/1999			64-Data de Nascimento 10/11/1999		
65-Data de Nascimento 10/11/1999			66-Data de Nascimento 10/11/1999		
67-Data de Nascimento 10/11/1999			68-Data de Nascimento 10/11/1999		
69-Data de Nascimento 10/11/1999			70-Data de Nascimento 10/11/1999		
71-Data de Nascimento 10/11/1999			72-Data de Nascimento 10/11/1999		
73-Data de Nascimento 10/11/1999			74-Data de Nascimento 10/11/1999		
75-Data de Nascimento 10/11/1999			76-Data de Nascimento 10/11/1999		
77-Data de Nascimento 10/11/1999			78-Data de Nascimento 10/11/1999		
79-Data de Nascimento 10/11/1999			80-Data de Nascimento 10/11/1999		
81-Data de Nascimento 10/11/1999			82-Data de Nascimento 10/11/1999		
83-Data de Nascimento 10/11/1999			84-Data de Nascimento 10/11/1999		
85-Data de Nascimento 10/11/1999			86-Data de Nascimento 10/11/1999		
87-Data de Nascimento 10/11/1999			88-Data de Nascimento 10/11/1999		
89-Data de Nascimento 10/11/1999			90-Data de Nascimento 10/11/1999		
91-Data de Nascimento 10/11/1999			92-Data de Nascimento 10/11/1999		
93-Data de Nascimento 10/11/1999			94-Data de Nascimento 10/11/1999		
95-Data de Nascimento 10/11/1999			96-Data de Nascimento 10/11/1999		
97-Data de Nascimento 10/11/1999			98-Data de Nascimento 10/11/1999		
99-Data de Nascimento 10/11/1999			100-Data de Nascimento 10/11/1999		

30-Área	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Rengão	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Medico da Guia	42-Assinatura
1-0	0	8	1	0	0	0	4	9				
CONSULTA ODONTOLÓGICA												
2-0	0	8	5	3	0	0	8	0				
TRATAMENTO DE												
3-0	0	0	0	0	0	0	0	0				
4-0	0	0	0	0	0	0	0	0				
5-0	0	0	0	0	0	0	0	0				
6-0	0	0	0	0	0	0	0	0				
7-0	0	0	0	0	0	0	0	0				
8-0	0	0	0	0	0	0	0	0				
9-0	0	0	0	0	0	0	0	0				
10-0	0	0	0	0	0	0	0	0				
11-0	0	0	0	0	0	0	0	0				
12-0	0	0	0	0	0	0	0	0				
13-0	0	0	0	0	0	0	0	0				
14-0	0	0	0	0	0	0	0	0				
15-0	0	0	0	0	0	0	0	0				
43-Data Previsto Término do Tratamento												
44-Tipo de Atendimento												
45-Tipo de Atendimento												
46-Tipo de Atendimento												
47-Tipo de Atendimento												
48-Tipo de Atendimento												
49-Tipo de Atendimento												
50-Tipo de Atendimento												
51-Tipo de Atendimento												
52-Tipo de Atendimento												
53-Tipo de Atendimento												
54-Tipo de Atendimento												
55-Tipo de Atendimento												
56-Tipo de Atendimento												
57-Tipo de Atendimento												
58-Tipo de Atendimento												
59-Tipo de Atendimento												
60-Tipo de Atendimento												
61-Tipo de Atendimento												
62-Tipo de Atendimento												
63-Tipo de Atendimento												
64-Tipo de Atendimento												
65-Tipo de Atendimento												
66-Tipo de Atendimento												
67-Tipo de Atendimento												
68-Tipo de Atendimento												
69-Tipo de Atendimento												
70-Tipo de Atendimento												
71-Tipo de Atendimento												
72-Tipo de Atendimento												
73-Tipo de Atendimento												
74-Tipo de Atendimento												
75-Tipo de Atendimento												
76-Tipo de Atendimento												
77-Tipo de Atendimento												
78-Tipo de Atendimento												
79-Tipo de Atendimento												
80-Tipo de Atendimento												
81-Tipo de Atendimento												
82-Tipo de Atendimento												
83-Tipo de Atendimento												
84-Tipo de Atendimento												
85-Tipo de Atendimento												
86-Tipo de Atendimento												
87-Tipo de Atendimento												
88-Tipo de Atendimento												
89-Tipo de Atendimento												
90-Tipo de Atendimento												
91-Tipo de Atendimento												
92-Tipo de Atendimento												
93-Tipo de Atendimento												
94-Tipo de Atendimento												
95-Tipo de Atendimento												
96-Tipo de Atendimento												
97-Tipo de Atendimento												
98-Tipo de Atendimento												
99-Tipo de Atendimento												
100-Tipo de Atendimento												

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 assistida. 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-Observações

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
53-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
54-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
55-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
56-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
57-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
58-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
59-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
60-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
61-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
62-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
63-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
64-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
65-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
66-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
67-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
68-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
69-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
70-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
71-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
72-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
73-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
74-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
75-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
76-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
77-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
78-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
79-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
80-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
81-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
82-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
83-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
84-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
85-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
86-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
87-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
88-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
89-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
90-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
91-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
92-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
93-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
94-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
95-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
96-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
97-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
98-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
99-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
100-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável