



326705
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 19/10/2012 4-Data de Autorização 12/5/10 6/12/01 5-Senha AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 7645214 7-Data Validade da Senha 11/7/10 19/12/01

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira 0002025007366700214670021 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa RENAULT DO BRASIL SA 11-Data Validade da Carteira 12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome VERONICA NEVES CESARIO

14-Teléfono 12/05/1976 15-Nome do titular do plano ROGERIO VINTORIN

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Alimentação a RN ALEXANDRE MESQUITA CONSTANTINO 17-Nome do Profissional Solicitante ALEXANDRE MESQUITA CONSTANTINO 18-Número no CRO 123228 19-UF SP 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF ALEXANDRE MESQUITA CONSTANTINO 22-Nome do Contratado Executante ALEXANDRE MESQUITA CONSTANTINO 23-Número no CRO 123228 24-UF SP 25-Código CNES Enviar - RX (I) 85100200 (I) 85100200 26-Nome do Profissional Executante ALEXANDRE MESQUITA CONSTANTINO 27-Número no CRO 123228 28-UF SP 29-Código CBO S (I) 85100200

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-1-Atividade	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Régio	34-Face	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Recusa	42-Resposta
1-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA	16	0	1	6 1,0 0	0,0 0,0	1	13/01/09	13/01/09	13/01/09
2-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA	14	0	1	6 1,0 0	0,0 0,0	1	14/01/09	14/01/09	14/01/09
3-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA	15	0	1	6 1,0 0	0,0 0,0	1	14/01/09	14/01/09	14/01/09
4-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA	24	0	1	6 1,0 0	0,0 0,0	1	14/01/09	14/01/09	14/01/09
5-0	0	8 5 1 0 0 1 9 6	RESTAURAÇÃO RESINA	25	0	1	6 1,0 0	0,0 0,0	1	14/01/09	14/01/09	14/01/09
6-0	0	8 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA	26	0	1	8 8,0 0	0,0 0,0	1	14/01/09	14/01/09	14/01/09
7-0	0	8 5 1 0 0 2 0 0	RESTAURAÇÃO RESINA	27	0	1	8 8,0 0	0,0 0,0	1	14/01/09	14/01/09	14/01/09
8-1	1											
9-1	1											
10-1	1											
11-1	1											
12-1	1											
13-1	1											
14-1	1											
15-1	1											

43-Data Previsão Término do Tratamento 20/10/2012 44-Tipo de Atendimento 1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-1-Total 2-Parcial 46-Total Quantidade US 4 8 1,0 0 47-Valor Total R\$ 0,0 0,0 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, compreendendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 03/10/2012 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 03/10/2012 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 03/10/2012 53-Data, local e Cartão da Empresa 03/10/2012

Alexandre Mesquita Constantino
Cirurgião - Dentista
CRO - SP 123228

Alexandre Mesquita Constantino
Cirurgião - Dentista
CRO - SP 123228

Alexandre Mesquita Constantino
Cirurgião - Dentista
CRO - SP 123228