

640660
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Dia de Entrega de Guia 12/9/07/12/1	4-Dia de Autorização 13/0/07/12/1	5-Sentença AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8878414	7-Dia/Validade da Sentença 12/7/110/12/1
Dados do Beneficiário					
8-Número da Carteira 0102102540043300000101	9-Pessoa POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Dia/Validade da Carteira 11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Nome FRANCIELE FRANCO TEODORO					
Dados do Contratante Responsável pelo Tratamento					
16-Abandonamento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante ROC RADIOLOGIA ODONTOLOGICA	18-Número no CRO 35532	19-UF MG	20-Código CBO S 09	025 - Faturar Empresa Enviar - RX (1) 81000405 (1) 81000375-RME (1) 81000375-RMD (1) 81000421- (1) 81000375-RPE (1) 81000375-RPD
21-Código na Operadora (CNPJ / CPF) 05548698613	22-Nome do Contratado Executante LUIZ RENATO RODRIGUES FERNANDES	23-Número no CRO 35532	24-UF MG	25-Código CNEIS	
26-Nome do Profissional Executante LUIZ RENATO RODRIGUES FERNANDES					
27-Número no CRO 35532	28-UF MG	29-Código CBO S			
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados					

30-7-Tabela	31-Colégio de Procedimento	32-Descrição	33-Demonstração	34-Freq	35-Ord	36-Quantidade US	37-Valor	38-Aut	40-Data de Realização	41- Método da Orelha	42-Assinatura
1-0 0	8 1 0 0 0 4 0 5	RADIOGRAFIA PANORÂMICA			1	17,8	0,0		0,0 0,0		30/07/24
2-0 0	8 1 0 0 0 4 2 1	RX PERIAPICAL	RMSE		1	14,0	0,0		0,0 0,0		30/07/24
3-0 0	8 1 0 0 0 4 2 1	RX PERIAPICAL	RMSD		1	14,0	0,0		0,0 0,0		30/07/24
4-0 0	8 1 0 0 0 3 7 5	RX INTERPROXIMAL - BITE-	RME		1	14,0	0,0		0,0 0,0		30/07/24
5-0 0	8 1 0 0 0 3 7 5	RX INTERPROXIMAL - BITE-	RPE		1	14,0	0,0		0,0 0,0		30/07/24
6-0 0	8 1 0 0 0 3 7 5	RX INTERPROXIMAL - BITE-	RPD		1	14,0	0,0		0,0 0,0		30/07/24
7-0 0	8 1 0 0 0 3 7 5	RX INTERPROXIMAL - BITE-	RMD		1	14,0	0,0		0,0 0,0		30/07/24
8-1											
9-1											
10-1											
11-1											
12-1											
13-1											
14-1											
15-1											

43-Data Prevista Término do Tratamento

44-Tipo de Atendimento

45-Tipo de Exatidão

46-Tipo de Exatidão

47-Tipo de Exatidão

48-Tipo de Exatidão

49-Tipo de Exatidão

50-Tipo de Exatidão

51-Tipo de Exatidão

52-Tipo de Exatidão

53-Tipo de Exatidão

54-Tipo de Exatidão

55-Tipo de Exatidão

56-Tipo de Exatidão

57-Tipo de Exatidão

58-Tipo de Exatidão

59-Tipo de Exatidão

60-Tipo de Exatidão

61-Tipo de Exatidão

62-Tipo de Exatidão

63-Tipo de Exatidão

64-Tipo de Exatidão

65-Tipo de Exatidão

66-Tipo de Exatidão

67-Tipo de Exatidão

68-Tipo de Exatidão

69-Tipo de Exatidão

70-Tipo de Exatidão

71-Tipo de Exatidão

72-Tipo de Exatidão

73-Tipo de Exatidão

74-Tipo de Exatidão

75-Tipo de Exatidão

76-Tipo de Exatidão

77-Tipo de Exatidão

78-Tipo de Exatidão

79-Tipo de Exatidão

80-Tipo de Exatidão

81-Tipo de Exatidão

82-Tipo de Exatidão

83-Tipo de Exatidão

84-Tipo de Exatidão

85-Tipo de Exatidão

86-Tipo de Exatidão

87-Tipo de Exatidão

88-Tipo de Exatidão

89-Tipo de Exatidão

90-Tipo de Exatidão

91-Tipo de Exatidão

92-Tipo de Exatidão

93-Tipo de Exatidão

94-Tipo de Exatidão

95-Tipo de Exatidão

96-Tipo de Exatidão

97-Tipo de Exatidão

98-Tipo de Exatidão

99-Tipo de Exatidão

100-Tipo de Exatidão

Obrigado, mas após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentada, aceito e autorizo a execução do tratamento, compreendendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e atuar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s) com meu consentimento e de forma totalmente livre e voluntária, autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina este documento, os valores referentes ao tratamento realizado, compreendendo-me a atuar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Obuwururba

50-Dia, local e Assinatura do Cargado-Donatário Beneficiário	51-Dia, local e Assinatura do Cargado-Donatário Beneficiário	52-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	53-Dia, local e Contorno da Empresa