

2-N^o390083
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	2-Dados de Emissão da Guia 10 5 1 9 1 2 0	3-Data de Autorização 10 6 1 1 0 1 2 0	4-Sinhu AUTORIZADO	5-Número da Guia 7934518	6-Valor da Guia 10 3 1 0 1 1 2 1
--------------------------	--	---	-----------------------	-----------------------------	---

8-Número da Carteira	0 0 2 0 2 5 2 4 4 4 7 9 0 0 0 3 2 9 0 3
3-Plano	POS REDE PRESTADORA
10-Empresa	ARAUJO FOREST-BRASIL SA
11-Código Validado da Carteira	U U U U U U U U U U
12-Número da Carteira	

MARI DENILSA RAMOS JORGE	08/02/1977	(L)	OSNI JORGE
--------------------------	------------	-------	------------

025 - Faturar Empresa	☐ Faturar ☐ Não Faturar	☐ SP ☐ Outros Estados	18-Número no CNPJ 46356	17-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFFICE	16-Endereço e a RUA N
--------------------------	--	--	----------------------------	---	--------------------------

1 7 1 8 7 1 4 8 8 1 2 8 1 7 1 8 7 1 4 8 8 1 2 8		DENISE FANTON OREFICE	
46356		SP	
27-Número do CRO		28-Uf	
29-Código CRO S		30-Data de Emissão	
(1) 85100218		(1) 85100218	
(1) 85100200		(1) 85100200	

DENISE FANTON OREPRICE		10000	
Plano de Trabalho / Projeções Salários	2020	2021	2022
	37 Milhtr	38 Milhtr	40 Milhtr

[illegible][illegible]

5.

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

43-Julia Previsto Término do Tratamento	44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Faturamento	46- Total Quantidade US	47-Valor Total R\$
///	1-1-Tratamento Odontológico 2-Escame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	☐ 1-Total ☐ 2-Parcial	1271,00	0,00

Declara, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceita e autoriza a execução do tratamento, incluindo todos os procedimentos necessários para o diagnóstico, planejamento, realização e acompanhamento da cirurgia, bem como a utilização dos materiais e equipamentos necessários ao tratamento realizado, comprometendo-se a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

106/11/12/12	106/11/12/12	106/11/12/12	106/11/12/12
Problema local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solapiano	5-Classe local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	62-Classe local e Assinatura do Odontólogo / Responsável	
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

()