

Relatório: Produção Cirurgião Dentista

Período de Competência: OUTUBRO/2020

Razão Social: RADIO DIAGNOSTICO RADIOLOGIA SS LTDA

CNPJ: 13934794000102 (C.I.R.O. T 11)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

CRO: 5194/GO

Cirurgião Dentista: (16285) - SIMONNE AYRES BEZERRA DE MELLO

Guia	Nome	Não Paga	Dt. Guia	USOs Atos	Vlr USO Coop.	Total
367173 - I	LETICIA GOMES BESSA (00202530753000000101)		31/08/2020	78	0.58	R\$ 45,24
367173 - I	LETICIA GOMES BESSA (00202530753000000101)		31/08/2020	222	0.59	R\$ 130,98
380016 - P	RODRIGO FRAGA TREVIZAN (00202527894200000101)		21/09/2020	78	0.58	R\$ 45,24

Totalizador						
				N° de USOs:		378
				N° de atendimentos:		2
				Valor:		R\$ 221,46

Totalizador da Operadora						
				N° de USOs:		378
				N° de atendimentos:		2
				Valor:		R\$ 221,46

Totalizador da Clínica						
				N° de USOs:		378
				N° de atendimentos:		2
				Valor:		R\$ 221,46

IMPORTANTE: Este relatório contém valores brutos. Os valores serão alterados devido à dedução de impostos, possíveis taxas e ajustes necessários.

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa

Data e Hora de Emissão: 01/10/2020 16:00

Página 1 de 1

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2º



1-Registro ANS
406414

3-Data de Emissão da Guia
31/10/2018

4-Data de Autorização
02/10/2019

5-Senha
AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal
7836155

7-Data Validade da Senha
12/11/2019

367173
INTERCÂMBIO

8-Número da Carteira
000202530753000000101

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

13-Nome
LETICIA GOMES BESSA

02/05/1988

14-Telefone
() -

15-Nome do titular do plano
LETICIA GOMES BESSA

16-Contratado Responsável pelo Tratamento

17-Atendimento a RN
SIMONNE AYRES BEZERRA DE MELLO

18-Número no CRO
5194

19-UF
GO

20-Código CBO S

025 -
Faturar Empresa

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
153039556134

22-Nome do Contratado Executante
SIMONNE AYRES BEZERRA DE MELLO

23-Número no CRO
5194

24-UF
GO

25-Código CNES

Enviar - RX
(1) 81009405

26-Nome do Profissional Executante
SIMONNE AYRES BEZERRA DE MELLO

27-Número no CRO
5194

28-UF
GO

29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30- Tabela	31- Código do Procedimento	32- Descrição	33- Dente/Região	34- Face	35- Qtd	36- Quantidade US	37- Valor	38- Franquia/Co-participação R\$	39- Aut	40- Data de Realização	41- Motivo da Ciossa	42- Assinatura
1-0	0	8100294		1	2	2,00	0,00			02/10/2019	2021	X Radiografia
2-0	0	8100405		1	8	8,00	0,00			02/10/2019	2021	X Radiografia
3-1												
4-1												
5-1												
6-1												
7-1												
8-1												
9-1												
10-1												
11-1												
12-1												
13-1												
14-1												
15-1												

43-Data Revisão Termino do Tratamento
05/10/2020

44- Tipo de Atendimento
2-1- Tratamento Odontológico

2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

45- Tipo de Faturamento
1-1- Total 2-Parcial

46- Total Quantitativo US
30,00

47- Valor Total R\$
0,00

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, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação

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 Cerrado da Empresa

RADIO DIAGNOSTICO RADIOLOGIA LIDA
CNPJ: 13.954.794/0001-02

Genius Bessa



Clínica
Integrada
De Saúde &
Bem Estar

Solicitação de exames

Paciente: Leticia Gomes Bessa

Exames

- Levantamento Radiográfico.
 - Avaliação Periodontal
- Interproximal das regiões:
 - Molares Direito e Esquerdo.
 - Pré-molares Direito e Esquerdo.
 - Diagnostico de caries proximais e oclusais
- Solicito Panorâmica.
 - Avaliação de canal mandibular

Goiânia, 31 de Agosto de 2020

Dra. Márcia Luz Marques CRO: 9234.

CLÍNICA INTEGRADA - CRO 596
CNPJ: 10.677.992/0001-00
RT. Dra. Márcia Luz Marques - CRO 9234



2000 7088

1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 12/11/09 4-Data de Autorização 12/9/10 5-Senha AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 7889878 7-Data Validade da Senha 12/10/11 8-Data Validade da Senha 12/10/11 9-Data Validade da Senha 12/10/11

8-Número da Carteira 010202527894200000010101 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa TREVIZAN CORRETAGEM DE 11-Data Validade da Carteira 12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome RODRIGO FRAGA TREVIZAN 14-Teléfono (413) 330413908 15-Nome do titular do plano RODRIGO FRAGA TREVIZAN 16-Atendimento a FN CAMILLA MARIANY DIAS SILVA 17-Nome do Profissional Solicitante SIMONNE AYRES BEZERRA DE MELLO 18-Número no CRO 13658 19-UF GO 20-Código CBO S 025 -

21-Código na Operadora / CNU / CPF 153039556134 22-Nome do Contratado Executante SIMONNE AYRES BEZERRA DE MELLO 23-Número no CRO 5194 24-UF GO 25-Código CNES 7157010 26-Nome do Profissional Executante SIMONNE AYRES BEZERRA DE MELLO 27-Número no CRO 5194 28-UF GO 29-Código CBO S 3A, SETOR BUENO.

30-Tabela 31-Código do Procedimento 1-0081000405 32-Descrição RADIOGRAFIA PANORÂMICA 33-Dente/Região 34-Face 35-Cid 36-Quantidade US 37-Valor 38-Franquia/Co-participação R\$ 39-Aut 40-Data de Realização 29/09/2020 41-Motivo da Guia 42-Autorização

1-	2-	3-	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-	11-	12-	13-	14-	15-

RUBENS JORGE SILVEIRA

CIRURGIA MAXILO FACIAL E IMPLANTES

CRO-GO 9310

Exame Radiográfico

P/ Rodrigo Traga Treizau
Solicito radiografia Panorâmica
para ver a posição dos sises.
Solicito check up periapical para
avaliar possíveis cónis.

Dra. Camilla Dias
Cirurgiã Dentista
CRO-GO 12558

Goiânia, 24 Setembro 2020

Av. T-1, Nº 2.266, Ed. Alpha, Sala 3, 1º Andar, Setor Bueno, CEP: 74.215-022, Goiânia-GO

Fones: (62) 3924-1013 / Assistente Mirian 9385-9973 / 8115-9520

e-mail: rubensjs30@hotmail.com