



1-Registro ANS 406414	3-Dia de Emissão da Guia 12/01/2011	4-Dia de Autorização 12/01/2011	5-Serina CONCLUIDO	6-Número da Guia Principal 8216126	7-Dia Validade da Serina 12/04/2011
--------------------------	--	------------------------------------	-----------------------	---------------------------------------	--

9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Numero do Cartão
---------------------------------------	---	---	---------------------

13-Nome	DOUGLAS DIAS DA SILVA
05/10/1978	
14-Telefone	() - - - - - - - - - -
15-Nome do titular do plano	DOUGLAS DIAS DA SILVA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Acadêmico a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante ANA CAROLINA FERREIRA MACHADO	18-Número no CRO 26829	19-UF PR	20-Código CRO S	025 - Faturar Empresa
------------------------	--	---------------------------	-------------	-----------------	--------------------------

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF	0 9 1 2 4 1 4 4 4 9 1 6
22-Nome do Contratado Exatidão	ANA CAROLINA FERREIRA MACHADO
23-Número no CRC	26829
24-UF	PR
25-Código CNES	Enviar - RX (1) 85100200

26-Nome do Profissional Exatidão	27-Número no CRO	28-Uf	29-Código CBO S
ANA CAROLINA FERREIRA MACHADO	26829	PR	

Plano de Tratamiento / Procedimientos 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- Det
1-0101851000200		RESTAURAÇÃO RESINA	11	IM	1	88100	0,00		S	01

A vertical strip of a ruler showing the range from 3 to 4 inches. The markings are in inches, with major ticks every inch and minor ticks every millimeter. The number '3' is at the top, and '4' is at the bottom. The strip is white with black markings and numbers.[illegible]

Figure 1 is a vertical timeline illustrating the progression of the COVID-19 pandemic. The timeline is marked with dates and corresponding events. Key events include the first case in March 2020, the declaration of a pandemic in March 2020, the implementation of lockdown measures in April 2020, the start of the vaccination campaign in December 2020, and the end of the pandemic in March 2022.

[illegible]

Age Group	1980	1985	1990	1995
0-14	19.8	18.5	17.2	14.2
15-24	15.2	14.8	14.5	13.8
25-34	12.5	12.8	13.2	13.5
35-44	10.8	11.2	11.8	12.5
45-54	9.5	10.2	10.8	11.5
55-64	8.2	8.8	9.5	10.2
65-74	11.2	12.5	14.2	18.8
75+	2.8	3.2	3.8	4.5

[illegible][illegible][illegible]

43-Data Fim do Tratamento	
44-Tipo de Atendimento	☐ 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Odontia 4-Urgência/Emergência
45-Tipo de Pagamento	☐ 1-Total 2-Parcial
46-Totl Quantidde US	88,00
47-Valor Total R\$	0

Declaro, que após ter sido devidamente informado sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentado, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional de saúde responsável pelo tratamento, bem como a pagar o valor devido pelo tratamento realizado, conforme estabelecido no orçamento apresentado, e a não interromper o tratamento antes do término do mesmo, sob pena de arcar com os custos adicionais previstos em contrato.

48 Observaço

1

Pos

51-Dia, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	52-Dia, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	53-Dia, local e Assinatura do Empregado
<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>

[illegible]

ORO-PR 20023

CEP 87.501-360

11