

**GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO**

2.º



401477  
INTERCÂMBIO

|                                                                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|--------------------------------------|--|------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| 1-Registro ANS<br>406414                                            |  | 3-Data de Emissão da Guia<br>21/11/2012 |  | 4-Data de Autorização<br>28/11/2012  |  | 5-Senha<br>AUTORIZADO                    |  | 6-Número da Guia Principal<br>7981321 |  | 7-Data Validade da Senha<br>11/01/2013 |  |
| 8-Número da Carteira<br>0102102532490200000101                      |  | 9-Piano<br>POS REDE PRESTADORA          |  | 10-Empresa<br>DENTAL UNI COOPERATIVA |  | 11-Data Validade da Carteira<br>11/11/11 |  | 12-Número do Cartão Nacional de Saúde |  |                                        |  |
| 13-Nome<br>JORDANIA KLEYBER DE SANTANA SILVA                        |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 14-Endereço do Contratado Responsável pelo Tratamento<br>24/10/1985 |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 15-Atendimento a RV<br>ONO                                          |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 16-Atendimento a RV<br>ONO                                          |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 17-Nome do Profissional Solicitante<br>MARCELO DE OLIVEIRA NEVES    |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 18-Nome do Profissional Executante<br>MARCELO DE OLIVEIRA NEVES     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 19-Código na Operadora / CNPJ / CPF<br>30439727839                  |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 20-Código do Profissional Executante<br>MARCELO DE OLIVEIRA NEVES   |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 21-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 22-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 23-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 24-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 25-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 26-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 27-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 28-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 29-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 30-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 31-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 32-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 33-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 34-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 35-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 36-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 37-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 38-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 39-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 40-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 41-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 42-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 43-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 44-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 45-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 46-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 47-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 48-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 49-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 50-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 51-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 52-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 53-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 54-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 55-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 56-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 57-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 58-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 59-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 60-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 61-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 62-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 63-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 64-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 65-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 66-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 67-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 68-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 69-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 70-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 71-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 72-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 73-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 74-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 75-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 76-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 77-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 78-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 79-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 80-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 81-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 82-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 83-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 84-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 85-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 86-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 87-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 88-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 89-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 90-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 91-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 92-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 93-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 94-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 95-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 96-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 97-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 98-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 99-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                     |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |
| 100-Data de Tratamento / Procedimento Solicitado                    |  |                                         |  |                                      |  |                                          |  |                                       |  |                                        |  |

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido 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 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(ram) 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-Operadora

50-Operadora e Assinatura do Profissional Solicitante

51-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Assinatura da Empresa

54-Data, local e Assinatura da Empresa

55-Data, local e Assinatura da Empresa

56-Data, local e Assinatura da Empresa

57-Data, local e Assinatura da Empresa

58-Data, local e Assinatura da Empresa

59-Data, local e Assinatura da Empresa

60-Data, local e Assinatura da Empresa

61-Data, local e Assinatura da Empresa

62-Data, local e Assinatura da Empresa

63-Data, local e Assinatura da Empresa

64-Data, local e Assinatura da Empresa

**GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO**

2-Nº



403736  
INTERCÂMBIO

|                                                                 |  |                                                               |  |                                                               |  |                                                 |  |                                            |  |                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|
| 1-Registro ANS<br>4068414                                       |  | 3-Data de Emissão da Guia<br>12/13/11 01/210                  |  | 4-Data de Autorização<br>12/18/11 01/210                      |  | 5-Série<br>AUTORIZADO                           |  | 6-Número da Guia Principal<br>7991206      |  | 7-Data Validade da Série<br>12/11/10 11/211     |  |
| 8-Data de Cadastro<br>01/02/02 25/310 52/710 01/01 11/021       |  | 9-Plano<br>POS REDE PRESTADORA                                |  | 10-Empresa<br>DENTAL UNI COOPERATIVA                          |  | 11-Data Validade da Carteira<br>12/11/11 11/211 |  | 12-Número do Cartão Nacional da Saúde      |  | 13-Nome<br>GIOVANNA DA SILVA SALES              |  |
| 14-Atendimento a RN<br>N                                        |  | 15-Atendimento a RN<br>ONO                                    |  | 16-Atendimento a RN<br>ONO                                    |  | 17-Data Validade da Carteira<br>13/01/2002      |  | 18-Data Validade da Carteira<br>13/01/2002 |  | 19-Nome do titular do plano<br>ADRIANA DA SILVA |  |
| 20-Código na Operadora / CNPJ / CPF<br>30439727839              |  | 21-Nome do Contratado Executante<br>MARCELO DE OLIVEIRA NEVES |  | 22-Nome do Contratado Executante<br>MARCELO DE OLIVEIRA NEVES |  | 23-Número no CRO<br>71794                       |  | 24-Número no CRO<br>71794                  |  | 25-Código CBO S<br>03                           |  |
| 26-Nome do Profissional Executante<br>MARCELO DE OLIVEIRA NEVES |  | 27-Número no CRO<br>71794                                     |  | 28-Número no CRO<br>71794                                     |  | 29-Código CBO S<br>SP                           |  | 30-Código CBO S<br>SP                      |  | 31-Data Validade da Carteira<br>12/11/10 11/211 |  |
| 32-Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados              |  | 33-Descrição<br>CONSULTA ODONTOLÓGICA                         |  | 34-Preço<br>1                                                 |  | 35-Quantidade US<br>1                           |  | 36-Franquia/Co-participação R\$<br>0       |  | 37-Valor<br>28,10                               |  |
| 38-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                        |  | 39-Aut<br>S                                                   |  | 40-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 41-Motivo da Guia<br>42-Assinatura<br>Giovanna  |  | 43-Valor Total R\$<br>10,00                |  | 44-Franquia / Co-participação R\$<br>0          |  |
| 45-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                        |  | 46-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 47-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 48-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  | 49-Data de Realização<br>12/13/11 01/210   |  | 50-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  |
| 51-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                        |  | 52-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 53-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 54-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  | 55-Data de Realização<br>12/13/11 01/210   |  | 56-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  |
| 57-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                        |  | 58-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 59-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 60-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  | 61-Data de Realização<br>12/13/11 01/210   |  | 62-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  |
| 63-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                        |  | 64-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 65-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 66-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  | 67-Data de Realização<br>12/13/11 01/210   |  | 68-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  |
| 69-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                        |  | 70-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 71-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 72-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  | 73-Data de Realização<br>12/13/11 01/210   |  | 74-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  |
| 75-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                        |  | 76-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 77-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 78-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  | 79-Data de Realização<br>12/13/11 01/210   |  | 80-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  |
| 81-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                        |  | 82-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 83-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 84-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  | 85-Data de Realização<br>12/13/11 01/210   |  | 86-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  |
| 87-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                        |  | 88-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 89-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 90-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  | 91-Data de Realização<br>12/13/11 01/210   |  | 92-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  |
| 93-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                        |  | 94-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 95-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                      |  | 96-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  | 97-Data de Realização<br>12/13/11 01/210   |  | 98-Data de Realização<br>12/13/11 01/210        |  |
| 99-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                        |  | 100-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 101-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 102-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 103-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 104-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |
| 105-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                       |  | 106-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 107-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 108-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 109-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 110-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |
| 111-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                       |  | 112-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 113-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 114-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 115-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 116-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |
| 117-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                       |  | 118-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 119-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 120-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 121-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 122-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |
| 123-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                       |  | 124-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 125-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 126-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 127-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 128-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |
| 129-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                       |  | 130-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 131-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 132-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 133-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 134-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |
| 135-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                       |  | 136-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 137-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 138-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 139-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 140-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |
| 141-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                       |  | 142-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 143-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 144-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 145-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 146-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |
| 147-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                       |  | 148-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 149-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 150-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 151-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 152-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |
| 153-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                       |  | 154-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 155-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 156-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 157-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 158-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |
| 159-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                       |  | 160-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 161-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 162-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 163-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 164-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |
| 165-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                       |  | 166-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 167-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 168-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 169-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 170-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |
| 171-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                       |  | 172-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 173-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 174-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 175-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 176-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |
| 177-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                       |  | 178-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 179-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 180-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 181-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 182-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |
| 183-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                       |  | 184-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 185-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 186-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 187-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 188-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |
| 189-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                       |  | 190-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 191-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 192-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 193-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 194-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |
| 195-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                       |  | 196-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 197-Data de Realização<br>12/13/11 01/210                     |  | 198-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  | 199-Data de Realização<br>12/13/11 01/210  |  | 200-Data de Realização<br>12/13/11 01/210       |  |

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentadas, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em referências ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação  
Alterada a Guia de temporaria para definitiva.

50-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante  
12/13/11 01/210  
Giovanna Sales

51-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante  
12/13/11 01/210  
Giovanna Sales

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável  
12/13/11 01/210  
Giovanna Sales

**GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO**

2º Nº



402986  
INTERCÂMBIO

|                                                                 |                                                               |                                                 |                                     |                                       |                                           |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1-Registro ANS<br>408414                                        | 3-Data de Emissão da Guia<br>12/12/10/12/10                   | 4-Data de Autorização<br>27/11/10/12/10         | 5-Santa<br>AUTORIZADO               | 6-Número da Guia Principal<br>7988031 | 7-Data Validade da Guia<br>20/10/11/12/11 |
| 8-Número da Carteira<br>0020253305270000000103                  | 9-Plano<br>POS REDE PRESTADORA                                | 10-Empresa<br>DENTAL UNI COOPERATIVA            | 11-Data Validade da Carteira<br>/ / | 12-Número do Cartão Nacional de Saúde |                                           |
| 13-Nome<br>LEANDRO DA SILVA SALES TEIXEIRA                      | 14-Telefone<br>( ) -                                          | 15-Nome do titular do plano<br>ADRIANA DA SILVA |                                     |                                       |                                           |
| Dados do Contratante Responsável pelo Tratamento<br>04/05/1999  |                                                               |                                                 |                                     |                                       |                                           |
| 16-Aliamento a RN<br>N                                          | 17-Nome do Profissional Solicitante<br>ONO                    | 18-Número no CRO<br>71794                       | 19-UF<br>SP                         | 20-Código CBO S<br>03                 | 25-UF<br>SP                               |
| 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF<br>130439727839             | 22-Nome do Contratado Executante<br>MARCELO DE OLIVEIRA NEVES | 23-Número no CRO<br>71794                       | 24-UF<br>SP                         | 25-Código CNES                        | 025 -<br>Faturar Empresa                  |
| 26-Nome do Profissional Executante<br>MARCELO DE OLIVEIRA NEVES |                                                               |                                                 |                                     |                                       |                                           |
| Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados                 |                                                               |                                                 |                                     |                                       |                                           |
| 30-Tabela<br>31-Código do Procedimento                          | 32-Descrição                                                  | 33-Dente/Região                                 | 34-Fase                             | 35-Qtd                                | 36-Quantidade US                          |
| 1-000810000065                                                  | CONSULTA ODONTOLÓGICA                                         |                                                 |                                     | 1                                     | 34,00                                     |
| 2-000853000047                                                  | RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL                                       | HASE                                            |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 3-000853000047                                                  | RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL                                       | HASD                                            |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 4-000853000047                                                  | RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL                                       | HAID                                            |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 5-000853000047                                                  | RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL                                       | HAIE                                            |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 6-000853000047                                                  | RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL                                       |                                                 |                                     | 3                                     | 6,00                                      |
| 7-000853000047                                                  |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 8-000853000047                                                  |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 9-000853000047                                                  |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 10-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 11-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 12-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 13-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 14-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 15-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 16-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 17-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 18-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 19-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 20-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 21-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 22-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 23-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 24-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 25-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 26-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 27-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 28-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 29-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 30-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 31-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 32-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 33-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 34-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 35-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 36-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 37-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 38-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 39-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 40-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 41-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 42-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 43-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 44-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 45-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 46-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 47-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 48-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 49-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 50-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 51-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 52-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 53-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 54-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 55-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 56-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 57-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 58-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 59-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |
| 60-000853000047                                                 |                                                               |                                                 |                                     | 1                                     | 0,00                                      |

43-Data Cópia do Tratamento  
27/10/10

44-Tipo de Aliamento  
1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

45-Tipo de Faturamento  
1-Total 2-Parcel

46-Total Quantidade US  
1178,00

47-Valor Total R\$  
0,00

48-Total Franquia / Co-Participação R\$  
0,00

49-Observação  
Alterada a Guia de temporária para definitiva.

50-Data, local e Assinatura de Cópia-Dentista Principal  
27/10/10

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável  
27/10/10

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável  
27/10/10

53-Data, local e Carimbo da Empresa  
/ /

Marcos A. Neves  
CROSP-SP

Adriana da Silva

Adriana da Silva

Adriana da Silva

Adriana da Silva

**GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO**

2º



397044  
INTERCÂMBIO

|                                                                  |  |                                                               |  |                                        |  |                                                     |  |                                       |  |                                        |  |
|------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| 1-Registro ANS<br>406414                                         |  | 3-Data de Emissão da Guia<br>15/11/2012                       |  | 4-Data de Autorização<br>23/11/2012    |  | 6-Senha<br>AUTORIZADO                               |  | 8-Número da Guia Principal<br>7963344 |  | 7-Data Validade da Sanha<br>13/01/2013 |  |
| 2-Data do Beneficiário<br>01/02/2012                             |  | 5-Plano<br>POS REDE PRESTADORA                                |  | 10-Empresa<br>INSTITUTO DE ASSISTENCIA |  | 11-Data Validade da Carteira<br>11/11/11            |  | 12-Número do Cartão Nacional de Saúde |  |                                        |  |
| 3-Nome<br>WALTER ROGERIO NEVES                                   |  | 13-Data do Tratamento<br>24/04/1974                           |  | 14-Telefone<br>( ) - - - - -           |  | 15-Nome do Titular do Plano<br>WALTER ROGERIO NEVES |  |                                       |  |                                        |  |
| 16-Atendimento a RV<br>N                                         |  | 17-Nome do Profissional Solicitante<br>ONO                    |  | 18-Número no CRO<br>71794              |  | 19-UF<br>SP                                         |  | 20-Código CBO 8<br>03                 |  | 025 -<br>Faturar Empresa               |  |
| 21-Código na Operadora / CNPJ / CPF<br>130438727839              |  | 22-Nome do Contratado Executante<br>MARCELO DE OLIVEIRA NEVES |  | 23-Número no CRO<br>71794              |  | 24-UF<br>SP                                         |  | 25-Código CNES                        |  |                                        |  |
| 26-Nome do Profissional Solicitante<br>MARCELO DE OLIVEIRA NEVES |  | 27-Número no CRO<br>71794                                     |  | 28-UF<br>SP                            |  | 29-Código CBO 8                                     |  |                                       |  |                                        |  |

  

| 30-Data | 31-Código do Procedimento | 32-Descrição    | 33-Dente/Região         | 34-Fase | 35-Qtd | 36-Quantidade US | 37-Valor | 38-Franquia/Co-participação R\$ | 39-Aut | 40-Data de Realização | 41-Meio da Guia | 42-Assinatura |
|---------|---------------------------|-----------------|-------------------------|---------|--------|------------------|----------|---------------------------------|--------|-----------------------|-----------------|---------------|
| 1-0     | 0                         | 8 5 3 0 0 0 4 7 | RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL | HASE    | 1      | 3 6,00           | 0,00     |                                 |        | 23/10/12              |                 |               |
| 2-0     | 0                         | 8 5 3 0 0 0 4 7 | RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL | HASD    | 1      | 3 6,00           | 0,00     |                                 |        | 23/10/12              |                 |               |
| 3-0     | 0                         | 8 5 3 0 0 0 4 7 | RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL | HAID    | 1      | 3 6,00           | 0,00     |                                 |        | 23/10/12              |                 |               |
| 4-0     | 0                         | 8 5 3 0 0 0 4 7 | RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL | HAIE    | 1      | 3 6,00           | 0,00     |                                 |        | 23/10/12              |                 |               |
| 5-0     | 0                         | 8 1 0 0 0 0 6 5 | CONSULTA ODONTOLÓGICA   |         | 1      | 3 4,00           | 0,00     |                                 |        | 23/10/12              |                 |               |
| 6-0     | 0                         |                 |                         |         |        |                  |          |                                 |        |                       |                 |               |
| 7-0     | 0                         |                 |                         |         |        |                  |          |                                 |        |                       |                 |               |
| 8-0     | 0                         |                 |                         |         |        |                  |          |                                 |        |                       |                 |               |
| 9-0     | 0                         |                 |                         |         |        |                  |          |                                 |        |                       |                 |               |
| 10-0    | 0                         |                 |                         |         |        |                  |          |                                 |        |                       |                 |               |
| 11-0    | 0                         |                 |                         |         |        |                  |          |                                 |        |                       |                 |               |
| 12-0    | 0                         |                 |                         |         |        |                  |          |                                 |        |                       |                 |               |
| 13-0    | 0                         |                 |                         |         |        |                  |          |                                 |        |                       |                 |               |
| 14-0    | 0                         |                 |                         |         |        |                  |          |                                 |        |                       |                 |               |
| 15-0    | 0                         |                 |                         |         |        |                  |          |                                 |        |                       |                 |               |

  

|                                                     |                                                                                                              |                                             |                                    |                            |                                                 |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------|
| 43-Data de Visto 1º Plano do Tratamento<br>23/10/12 | 44-Tipo de Atendimento<br>1-1 Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência | 45-Tipo de Faturamento<br>1-Total 2-Parcial | 46-Total Quantidade US<br>1 7 8,00 | 47-Valor Total R\$<br>0,00 | 48-Total Franquia / Co-participação R\$<br>0,00 |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------|

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, compreendendo-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  
23/11/12

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista  
23/11/12

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável  
23/11/12

53-Data, local e Carimbo da Empresa

Carimbo de OdontoLife

**GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO**

2º Nº



**397943**  
**INTERCÂMBIO**

|                                                                        |  |                                                                |  |                                                                   |  |                                      |  |                                               |  |                                       |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| 1º-Registro ANS<br>406414                                              |  | 3º-Data de Emissão da Guia<br>11/06/10                         |  | 4º-Data de Autorização<br>12/11/10                                |  | 5º-Senha<br>AUTORIZADO               |  | 6º-Número da Guia Principal<br>7966891        |  | 7º-Data Validade da Senha<br>11/01/11 |  |
| Dados do Beneficiário<br>R/Número da Carteira<br>000202532490200000102 |  | 9º-Plano<br>POS REDE PRESTADORA                                |  | 10º-Empresa<br>DENTAL UNI COOPERATIVA                             |  | 11º-Data Validade da Carteira<br>/ / |  | 12º-Número do Cartão Nacional de Saúde<br>/ / |  |                                       |  |
| 13º-Nome<br>LUCAS FERNANDO SILVA DE SANTANA                            |  | 14º-Telefone<br>( ) -                                          |  | 15º-Nome do titular do plano<br>JORDANIA KLEYBER DE SANTANA SILVA |  | 16º-Atendimento a RN<br>ONO          |  | 17º-Nome do Profissional Solicitante<br>ONO   |  |                                       |  |
| 18º-Data de Contratação Responsável pelo Tratamento<br>21/01/2006      |  | 19º-UF<br>SP                                                   |  | 20º-Código CBO S<br>03                                            |  | 21º-Data de Realização<br>/ /        |  | 22º-Valor<br>025 -                            |  | 23º-Data de Realização<br>/ /         |  |
| 24º-Código na Operadora / CNPJ / CPF<br>30439727839                    |  | 25º-Nome do Contratado Executante<br>MARCELO DE OLIVEIRA NEVES |  | 26º-Número no CRO<br>71794                                        |  | 27º-UF<br>SP                         |  | 28º-Código CBO S<br>71794                     |  | 29º-Data de Realização<br>/ /         |  |
| 28º-Nome do Profissional Solicitante<br>MARCELO DE OLIVEIRA NEVES      |  | 29º-Número no CRO<br>71794                                     |  | 30º-UF<br>SP                                                      |  | 31º-Código CBO S<br>71794            |  | 32º-Data de Realização<br>/ /                 |  | 33º-Data de Realização<br>/ /         |  |
| 34º-Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados                    |  | 35º-Descrição                                                  |  | 36º-Dente/Região                                                  |  | 37-Face                              |  | 38-Qtd                                        |  | 39-Quantidade US                      |  |
| 30-Tabela                                                              |  | 31-Código do Procedimento                                      |  | 32-Descrição                                                      |  | 33-Dente/Região                      |  | 34-Face                                       |  | 35-Qtd                                |  |
| 1-00084000198                                                          |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HASE                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 2-00084000198                                                          |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HASD                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 3-00084000198                                                          |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAIE                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 4-00084000198                                                          |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 5-00084000198                                                          |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 6-00084000198                                                          |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 7-00084000198                                                          |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 8-00084000198                                                          |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 9-00084000198                                                          |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 10-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 11-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 12-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 13-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 14-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 15-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 16-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 17-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 18-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 19-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 20-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 21-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 22-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 23-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 24-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 25-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 26-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 27-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 28-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 29-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 30-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 31-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 32-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 33-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 34-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 35-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 36-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 37-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 38-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 39-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 40-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 41-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 42-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 43-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 44-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 45-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 46-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 47-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 48-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 49-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 50-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 51-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 52-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 53-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 54-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 55-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 56-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 57-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 58-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 59-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 60-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 61-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 62-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 63-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 64-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 65-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 66-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 67-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 68-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 69-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 70-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 71-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 72-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 73-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 74-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 75-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 76-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 77-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 78-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 79-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 80-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 81-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 82-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 83-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 84-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 85-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 86-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 87-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 88-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 89-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 90-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 91-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 92-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 93-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 94-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 95-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 96-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 97-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 98-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 99-00084000198                                                         |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |
| 100-00084000198                                                        |  | PROFILAXIA: POLIMENTO                                          |  | HAID                                                              |  | 1                                    |  | 35                                            |  | 00                                    |  |

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.

48º-Operação  
49º-Operação  
50º-Operação  
51º-Operação  
52º-Operação  
53º-Operação  
54º-Operação  
55º-Operação  
56º-Operação  
57º-Operação  
58º-Operação  
59º-Operação  
60º-Operação  
61º-Operação  
62º-Operação  
63º-Operação  
64º-Operação  
65º-Operação  
66º-Operação  
67º-Operação  
68º-Operação  
69º-Operação  
70º-Operação  
71º-Operação  
72º-Operação  
73º-Operação  
74º-Operação  
75º-Operação  
76º-Operação  
77º-Operação  
78º-Operação  
79º-Operação  
80º-Operação  
81º-Operação  
82º-Operação  
83º-Operação  
84º-Operação  
85º-Operação  
86º-Operação  
87º-Operação  
88º-Operação  
89º-Operação  
90º-Operação  
91º-Operação  
92º-Operação  
93º-Operação  
94º-Operação  
95º-Operação  
96º-Operação  
97º-Operação  
98º-Operação  
99º-Operação  
100º-Operação

50º-Data, local e Assinatura do Operador/Operadora Solicitante  
51º-Data, local e Assinatura do Operador/Operadora Solicitante  
52º-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável  
53º-Data, local e Assinatura da Empresa



os locais, locais e Carimbo da Empresa

**GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO**

2-Nº



397991  
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS  
406414

3-Data de Emissão da Guia  
11/06/11 01/12/01

4-Data de Autorização  
21/01/11 01/12/01

5-Senha

AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal  
7967103

7-Data Validade da Senha  
11/04/11 01/12/11

8-Nº

9-Nº

10-Nº

11-Nº

12-Nº

13-Nº

14-Nº

15-Nº

16-Nº

17-Nº

18-Nº

19-Nº

20-Nº

21-Nº

22-Nº

23-Nº

24-Nº

25-Nº

26-Nº

27-Nº

28-Nº

29-Nº

30-Nº

31-Nº

32-Nº

33-Nº

34-Nº

35-Nº

36-Nº

37-Nº

38-Nº

39-Nº

40-Nº

41-Nº

42-Nº

43-Nº

44-Nº

45-Nº

46-Nº

47-Nº

48-Nº

49-Nº

50-Nº

51-Nº

52-Nº

53-Nº

54-Nº

55-Nº

56-Nº

57-Nº

58-Nº

59-Nº

60-Nº

61-Nº

62-Nº

63-Nº

64-Nº

65-Nº

66-Nº

67-Nº

68-Nº

69-Nº

70-Nº

71-Nº

72-Nº

73-Nº

74-Nº

75-Nº

76-Nº

77-Nº

78-Nº

79-Nº

80-Nº

81-Nº

82-Nº

83-Nº

84-Nº

85-Nº

86-Nº

87-Nº

88-Nº

89-Nº

90-Nº

91-Nº

92-Nº

93-Nº

94-Nº

95-Nº

96-Nº

97-Nº

98-Nº

99-Nº

100-Nº

101-Nº

102-Nº

103-Nº

104-Nº

105-Nº

106-Nº

107-Nº

108-Nº

109-Nº

110-Nº

111-Nº

112-Nº

113-Nº

114-Nº

115-Nº

116-Nº

117-Nº

118-Nº

119-Nº

120-Nº

121-Nº

122-Nº

123-Nº

124-Nº

125-Nº

126-Nº

127-Nº

128-Nº

129-Nº

130-Nº

131-Nº

132-Nº

133-Nº

134-Nº

135-Nº

136-Nº

137-Nº

138-Nº

139-Nº

140-Nº

141-Nº

142-Nº

143-Nº

144-Nº

145-Nº

146-Nº

147-Nº

148-Nº

149-Nº

150-Nº

151-Nº

152-Nº

153-Nº

154-Nº

155-Nº

156-Nº

157-Nº

158-Nº

159-Nº

160-Nº

161-Nº

162-Nº

163-Nº

164-Nº

165-Nº

166-Nº

167-Nº

168-Nº

169-Nº

170-Nº

171-Nº

172-Nº

173-Nº

174-Nº

175-Nº

176-Nº

177-Nº

178-Nº

179-Nº

180-Nº

181-Nº

182-Nº

183-Nº

184-Nº

185-Nº

186-Nº

187-Nº

188-Nº

189-Nº

190-Nº

191-Nº

192-Nº

193-Nº

194-Nº

195-Nº

196-Nº

197-Nº

198-Nº

199-Nº

200-Nº

201-Nº

202-Nº

203-Nº

204-Nº

205-Nº

206-Nº

207-Nº

208-Nº

209-Nº

210-Nº

211-Nº

212-Nº

213-Nº

214-Nº

215-Nº

216-Nº

217-Nº

218-Nº

219-Nº

220-Nº

221-Nº

222-Nº

223-Nº

224-Nº

225-Nº

226-Nº

227-Nº

228-Nº

229-Nº

230-Nº

231-Nº

232-Nº

233-Nº

234-Nº

235-Nº

236-Nº

237-Nº

238-Nº

239-Nº

240-Nº

241-Nº

242-Nº

243-Nº

244-Nº

245-Nº

246-Nº

247-Nº

248-Nº

249-Nº

250-Nº

251-Nº

252-Nº

253-Nº

254-Nº

255-Nº

256-Nº

257-Nº

258-Nº

259-Nº

260-Nº

261-Nº

262-Nº

263-Nº

264-Nº

265-Nº

266-Nº

267-Nº

268-Nº

269-Nº

270-Nº

271-Nº

272-Nº

273-Nº

274-Nº

275-Nº

276-Nº

277-Nº

278-Nº