



# GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-º



1148254  
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS  
406414

3-Data de Emissão da Guia  
11/09/2012

4-Data de Autorização  
11/09/2012

5-Senha  
AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal  
10373996

7-Data Validade da Senha  
11/08/2012

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira  
000202527219900025201

9-Plano  
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa  
INDUSTRIA E COMERCIO DE

11-Data Validade da Carteira  
11/09/2012

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome  
LETICIA AUGUSTO FIGUEREDO

17/05/1999

14-Teléfono  
( ) - - - - -

15-Nome do titular do plano  
LETICIA AUGUSTO FIGUEREDO

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RN  
N

17-Nome do Profissional Solicitante  
ODONTOIMAGEM

18-Número no CRO  
8307

19-UF  
SC

20-Código CBO S  
09

025 -  
Faturar Empresa

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF  
007862615000176

22-Nome do Contratado Executante  
MM RAO X RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA LTDA

23-Número no CRO  
8307

24-UF  
SC

25-Código CNES  
6725236

Enviar - RX  
(01) 81000405

26-Nome do Profissional Executante  
MARIANA FERREIRA MEDEIROS

27-Número no CRO  
8307

28-UF  
SC

29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

| 30-Tabela                              | 31-Código do Procedimento                                                                                  | 32-Descrição                                | 33-Dente/Raio          | 34-Face            | 35-Qtd                                  | 36-Quantidade US | 37-Valor | 38-Franquia/Co-participação R\$ | 39-Aut | 40-Data de Realização | 41-Motivo da Glosa | 42-Assinatura |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------|--------------------|-----------------------------------------|------------------|----------|---------------------------------|--------|-----------------------|--------------------|---------------|
| 1-                                     | 0081000405                                                                                                 | RADIOGRAFIA PANORÂMICA                      |                        | 1                  | 1                                       | 78,00            | 0,00     |                                 |        | 11/09/2012            |                    | Letícia       |
| 2-                                     |                                                                                                            |                                             |                        |                    |                                         |                  |          |                                 |        |                       |                    |               |
| 3-                                     |                                                                                                            |                                             |                        |                    |                                         |                  |          |                                 |        |                       |                    |               |
| 4-                                     |                                                                                                            |                                             |                        |                    |                                         |                  |          |                                 |        |                       |                    |               |
| 5-                                     |                                                                                                            |                                             |                        |                    |                                         |                  |          |                                 |        |                       |                    |               |
| 6-                                     |                                                                                                            |                                             |                        |                    |                                         |                  |          |                                 |        |                       |                    |               |
| 7-                                     |                                                                                                            |                                             |                        |                    |                                         |                  |          |                                 |        |                       |                    |               |
| 8-                                     |                                                                                                            |                                             |                        |                    |                                         |                  |          |                                 |        |                       |                    |               |
| 9-                                     |                                                                                                            |                                             |                        |                    |                                         |                  |          |                                 |        |                       |                    |               |
| 10-                                    |                                                                                                            |                                             |                        |                    |                                         |                  |          |                                 |        |                       |                    |               |
| 11-                                    |                                                                                                            |                                             |                        |                    |                                         |                  |          |                                 |        |                       |                    |               |
| 12-                                    |                                                                                                            |                                             |                        |                    |                                         |                  |          |                                 |        |                       |                    |               |
| 13-                                    |                                                                                                            |                                             |                        |                    |                                         |                  |          |                                 |        |                       |                    |               |
| 14-                                    |                                                                                                            |                                             |                        |                    |                                         |                  |          |                                 |        |                       |                    |               |
| 15-                                    |                                                                                                            |                                             |                        |                    |                                         |                  |          |                                 |        |                       |                    |               |
| 43-Data Previsão Término do Tratamento | 44-Tipo de Atendimento<br>1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência | 45-Tipo de Faturamento<br>1-Total 2-Parcial | 46-Total Quantidade US | 47-Valor Total R\$ | 48-Total Franquia / Co-participação R\$ |                  |          |                                 |        |                       |                    |               |
|                                        |                                                                                                            |                                             | 78,00                  |                    |                                         |                  |          |                                 |        |                       |                    |               |

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.

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante  
11/09/2012

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista  
11/09/2012

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável  
11/09/2012 Letícia

53-Data, local e Carimbo da Empresa  
11/09/2012

MM RAO X - Radiologia Odontológica Ltda.  
CNPJ 07.862.615/0001-76

Dra Mariana F. Medeiros  
Responsável Técnica - CRO 8307