



| | | | | | |
|--------------------------|---|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---|
| 1-Registro ANS 406444 | 3-Dia da Emissão da Guia 10/9/11 12/20 | 4-Data de Autorização 11/11/11 | 5-Sentença PENDENTE DE LIBERAÇÃO | 6-Número da Guia Principal 437625 | 7-Data Validada da Sentença 10/9/10 3/21 |
|--------------------------|---|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---|

437625
INTERCÂMBIO

| | | |
|---|-------------------------------------|---------------------|
| 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA | 11-Data Validade da Carteira / / | 12-Número do Cartão |
|---|-------------------------------------|---------------------|

Index

| | | | |
|-----------------------------------|------------|-------|--|
| ANNA LUISA DA CRUZ MOREIRA | 05/06/2005 | () - | |
| GLAUCIA JAQUELINE DA CRUZ PEREIRA | | () - | |

Adados do Contralade Responsivel pelo Tratamento

| | | | | | |
|--------------------------|--|----------------------------------|-------------|-----------------|-----|
| 15-Atendimento a RH N | 17-Norma do Professorado Solicitante JOAO PAULO AVILA DE OLIVEIRA | 18-Atendimento ao CRO 1144176 | 19-UF SP | 20-Código CBO S | 025 |
|--------------------------|--|----------------------------------|-------------|-----------------|-----|

| | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| 21-Código de Operadora / CNPJ / CPF | 311939238854 |
| 22-Nome do Contratado Residente | JOAO PAULO AVILA DE OLIVEIRA |
| 23-Número do CRO | 114176 |
| 24-UF | SP |
| 25-Código CNES | |

| | | | |
|------------------------------------|----------------|-------|-----------------|
| 25-Norma do Profissional Escadante | 27-Muro no CRO | 28-Uf | 29-Código CBO S |
| JOAO PAULO AVILA DE OLIVEIRA | 114176 | SP | |

Plano de Tratamento / Procedimentos Sugeridos

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------|-----------------------------|-----------------|-----------------------|-----------|----------|--------------------|------------|-----------------------------------|----------|-------------------------|----------------------|-----------------|
| 30 - Tabela | 31 - Código do Procedimento | 32 - Descrição | 33 - Dente/Região | 34 - Face | 35 - Qtd | 36 - Quantidade US | 37 - Valor | 38 - Franquia/Co-participação R\$ | 39 - Aut | 40 - Data de Realização | 41 - Motivo na Clasa | 42 - Assinatura |
| 1-10 | 0 | 8 1 0 0 0 0 6 5 | CONSULTA ODONTOLÓGICA | | 1 | 3 4 | 0 0 | | | 21/07/2014 | | Assessoria |

[illegible]

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 no contrato. Declaro, ainda que (s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(ram) realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina este documento, os honorários referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

42-Observe and record

| | | | |
|--|--|--|--|
| 50-Dados, local e Assinatura do C/Gratidão-Dentista Beneficiário | 51-Dados, local e Assinatura do C/Gratidão-Dentista Beneficiário | 52-Dados, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável | 53-Dados, local e Carimbo da Empresa |
| <div> <div>01/01/12</div> <div>11/06/12</div> <div>01/01/12</div> <div>11/06/12</div> </div> <div> <div>C/Gratidão Dentista</div> <div>C/Gratidão Dentista</div> </div> <div> <div>CRO 114176</div> <div>CRO 114176</div> </div> | <div> <div>01/01/12</div> <div>11/06/12</div> <div>01/01/12</div> <div>11/06/12</div> </div> <div> <div>C/Gratidão Dentista</div> <div>C/Gratidão Dentista</div> </div> <div> <div>CRO 114176</div> <div>CRO 114176</div> </div> | <div> <div>01/01/12</div> <div>11/06/12</div> <div>01/01/12</div> <div>11/06/12</div> </div> <div> <div>C/Gratidão Dentista</div> <div>C/Gratidão Dentista</div> </div> <div> <div>CRO 114176</div> <div>CRO 114176</div> </div> | <div> <div>01/01/12</div> <div>11/06/12</div> <div>01/01/12</div> <div>11/06/12</div> </div> <div> <div>C/Gratidão Dentista</div> <div>C/Gratidão Dentista</div> </div> <div> <div>CRO 114176</div> <div>CRO 114176</div> </div> |