

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2.º Nº

513404
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 00/11/04 12:11		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8443353		7-Data Validade da Senha 13/01/06 12:11	
Dados do Beneficiário									
8-Número da Carteira 00102025269992727000005021		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa WITCRED CONSULTORIA EIRELI		11-Data Validade da Carteira 11/11/11		12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Nome CARINI PIAZZA MARTINS									
14-Telefone (11) 11111111									
15-Nome do titular do plano DENIZ HELITON DA COSTA									
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	
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 00411818214189471111		22-Nome do Contratado Executante MARIANA FERREIRA MEDEIROS		23-Número no CRO 8307		24-UF SC		25-Código CNES	
26-Nome do Profissional Executante MARIANA FERREIRA MEDEIROS		27-Número no CRO 8307		28-UF SC		29-Código CBO S		Faturar Empresa Enviar - RX (I) 81000405 (I) 81000375-RPD (I) 81000375-RME (I) 81000375-RMD (I) 81000375-RPE	
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados									
30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut 40-Data de Realização 41-Motivo da Glosa 42-Assinatura
1-	001811000405	RADIOGRAFIA PANORÂMICA			1	78,00	0,00		S 06/10/14 12:11
2-	001811000375	RX INTERPROXIMAL - BITE-	RME		1	14,00	0,00		S 06/10/14 12:11
3-	001811000375	RX INTERPROXIMAL - BITE-	RPE		1	14,00	0,00		S 06/10/14 12:11
4-	001811000375	RX INTERPROXIMAL - BITE-	RPD		1	14,00	0,00		S 06/10/14 12:11
5-	001811000375	RX INTERPROXIMAL - BITE-	RMD		1	14,00	0,00		S 06/10/14 12:11
6-									
7-									
8-									
9-									
10-									
11-									
12-									
13-									
14-									
15-									
43-Data Previsto Término do Tratamento	44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Faturamento		46-Tipo de Faturamento		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$	
		1-1-Total 2-Parcial		1-1-Total 2-Parcial		1134100		0000	

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 ... Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) - -ima, e por mim assinado(s), foi(foram realizado(s) com meu - -onsentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Operador. - -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
10/06/10 14/12/11

51-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
10/06/10 14/12/11

52-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

53-Data, local e Carimbo da Empresa
10/06/10 14/12/11

54-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

55-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

56-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

57-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

58-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

59-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

60-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

61-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

62-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

63-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

64-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

65-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

66-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

67-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

68-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

69-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

70-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

71-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

72-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

73-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

74-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

75-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

76-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

77-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

78-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

79-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

80-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

81-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

82-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

83-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

84-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

85-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

86-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

87-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

88-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

89-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

90-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

91-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

92-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

93-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

94-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

95-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

96-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

97-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

98-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

99-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11

100-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
10/06/10 14/12/11