

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2- Nº

446653
INTERCÂMBIO

7-Data Validade da Senha
0 1 / 0 1 / 2 1

6-Número da Guia Principal
8169429

5-Senha
AUTORIZADO

4-Data de Autorização
0 5 / 0 1 / 2 1

3-Data de Emissão da Guia
0 1 / 0 1 / 2 1

1-Registro ANS
406414

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira
0 0 2 0 2 5 3 4 2 0 7 8 0 0 0 0 1 0 1

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira
/ /

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

Dados do Contratado

13-Nome
DANIELA SOUZA SANTOS

21-Data
21/09/1981

14-Telefone
() - - - - -

15-Nome do titular do plano
DANIELA SOUZA SANTOS

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RN
N

17-Nome do Profissional Solicitante
THHAYARA DAYAN SOUZA LIMA

18-Número no CRO
17752

19-UF
BA

20-Código CBO S
025 -

Faturar Empresa

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
10 6 6 3 2 3 5 9 5 2 3

22-Nome do Contratado Executante
THHAYARA DAYAN SOUZA LIMA

23-Número no CRO
17752

24-UF
BA

25-Código CNES

26-Nome do Profissional Executante

THHAYARA DAYAN SOUZA LIMA

27-Número no CRO
17752

28-UF
BA

29-Código CBO S

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

43-Data

44-Tipo de Atendimento

45-Tipo de Faturamento

46-Total Quantidade US

47-Valor Total R\$

48-Total Franquia / Co-participação R\$

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável

53-Data, local e Carimbo da Empresa

54-Data, local e Assinatura 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), folharam 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.

55-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

56-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

57-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

58-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

59-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

60-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

61-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

62-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

63-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

64-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

65-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

66-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

67-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

68-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

69-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

70-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

71-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

72-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

73-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

74-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

75-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

76-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

77-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

78-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

79-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

80-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

81-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

82-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

83-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

84-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

85-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

86-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

87-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

88-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

89-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

90-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

91-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

92-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

93-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

94-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

95-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

96-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

97-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

98-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

99-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

100-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

101-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

102-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

103-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

104-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

105-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

106-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

107-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

108-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

109-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

110-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

111-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

112-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

113-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

114-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

115-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

116-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

117-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

118-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

119-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

120-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

121-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

122-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

123-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

124-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

125-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

126-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

127-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

128-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

129-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

130-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

131-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

132-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

133-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

134-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

135-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

136-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

137-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

138-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

139-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

140-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

141-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

142-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

143-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

144-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

145-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

146-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

147-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

148-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

149-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

150-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

151-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

152-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

153-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

154-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

155-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

156-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

157-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

158-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

159-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

160-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

161-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

162-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

163-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

164-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

165-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

166-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

167-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

168-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

169-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

170-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

171-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

172-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

173-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

174-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

175-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

176-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

177-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

178-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

179-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

180-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

181-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

182-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

183-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

184-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

185-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

186-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

187-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

188-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

189-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

190-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

191-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

192-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

193-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

194-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

195-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

196-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

197-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

198-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

199-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

200-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

201-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

202-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

203-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

204-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

205-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

206-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

207-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

208-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

209-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

210-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

211-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

212-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

213-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

214-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

215-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

216-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

217-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

218-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

219-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

220-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

221-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

222-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

223-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

224-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

225-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

226-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

227-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista

228-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista