



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

1159179

INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 2 6 / 0 9 / 2 2	4-Data de Autorização 2 6 / 0 9 / 2 2	5-Sigla AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 10402787	7-Data Validade da Senha 2 5 / 1 2 / 2 2	1159179 INTERCÂMBIO
Dados do Beneficiário	8-Número da Carteira 0 0 2 0 2 5 0 4 8 6 6 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	
13-Nome ALESSANDRO CHAVES DA SILVA	14-Telefone (_ _) _ _ _ _ _ _ _	15-Nome do titular do plano ALESSANDRO CHAVES DA SILVA	16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante VIVIAN LEMES OLIVEIRA	18-Número no CRO 15789	19-UF GO
20-Atendimento a RN N	21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 3 7 2 2 3 1 7 4 0 0 0 1 2 3	22-Nome do Contratado Executante LIV. ODONTOLOGIA E ESTETICA LTDA	23-Número no CRO 15789	24-UF GO	25-Código CNES 9999999	025 - Faturar Empresa
26-Nome do Profissional Executante VIVIAN LEMES OLIVEIRA	27-Número no CRO 15789	28-UF GO	29-Código CBO S			
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados						

[illegible]

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.

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
	24/10/2012	24/10/2012	
	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	