



Dados do Beneficiário

13- Nome EDVAN ANDRADE DA SILVA	20/02/1972
14- Telefone ()	
15- Nome do titular do plano EDVAN ANDRADE DA SILVA	

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante DIOGO RODRIGUES DE ARAUJO
18-Número no CRO 49761	19-UF RJ
20-Código CBO S	

025 -
Estuário Empress

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF	11281613137173
22-Nome do Contratado, Executante	DIOGO RODRIGUES DE ARAUJO
23-Número no CNIO	49761
24-UF	RJ
25-Código CINES	

28-Nome do Profissional Executante	27-Número no CRO	28-Uf	29-Código CBO S
DIOGO RODRIGUES DE ARAUJO	49761	RJ	

Plano de Tratamiento / Procedimientos Solicitados

30- Tabela	31- Código do Procedimento	32- Descrição	33- Dente/Rengão	34- Faces	35- Cid	36- Quantidade US	37- Valor	38- Franquia/Co-participação RS	39- Aut	40- Data
------------	----------------------------	---------------	------------------	-----------	---------	-------------------	-----------	---------------------------------	---------	----------

[illegible][illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

[illegible]

1940-1960

1940: *gay* (adj.) *happy, cheerful, bright, lively*

1945: *gay* (adj.) *bright, lively, cheerful*

1950: *gay* (adj.) *happy, cheerful, bright, lively*

1955: *gay* (adj.) *happy, cheerful, bright, lively*

1960: *gay* (adj.) *happy, cheerful, bright, lively*

1960-1980

1965: *gay* (adj.) *happy, cheerful, bright, lively*

1970: *gay* (adj.) *happy, cheerful, bright, lively*

1975: *gay* (adj.) *happy, cheerful, bright, lively*

1980: *gay* (adj.) *happy, cheerful, bright, lively*

1980-2010

1985: *gay* (adj.) *happy, cheerful, bright, lively*

1990: *gay* (adj.) *happy, cheerful, bright, lively*

1995: *gay* (adj.) *happy, cheerful, bright, lively*

2000: *gay* (adj.) *happy, cheerful, bright, lively*

2005: *gay* (adj.) *happy, cheerful, bright, lively*

2010: *gay* (adj.) *happy, cheerful, bright, lively*

5

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

12

[illegible][illegible][illegible]

43-Data Provisão Término do Tratamento	
44-Tipo de Atendimento	
45-Tipo de Faturamento	
46-Total Quantidade US	
47-Valor Total R\$	

[illegible]

decido, 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.

contarão. Declaro, ainda que o(s) procedente(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 referenciado no tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

19-OBSERVAÇÃO

Anexar para análise de produção foto da coroa provisória instalada.

60-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante	02
61-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	02
62-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	02
63-Data, local e Carimbo da Empresa	02

[illegible]

100