



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-N^o376887
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 1 1 6 1 / 0 9 / 1 2 0 1	4-Data de Autorização 1 1 7 1 / 0 9 / 1 2 0 1	5-Serinha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7878225	7-Data Validade da Serinha 1 1 5 1 / 1 1 2 1 / 1 2 0 1	376887 INTERCÂMBIO
8-Número da Carteira 1 0 0 1 2 0 2 5 3 1 8 1 1 8 0 0 0 0 0 1 0 5			9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	
13-Nome GUSTAVO WOLF			11-Data Validade da Carteira _ _ _ / _ _ _ / _ _ _		12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
14-Telefone (_ _ _) _ _ _ _ - _ _ _ _			15-Nome do titular do plano LETICIA CRISTINA CORREIA DOS SANTOS		05/09/2003	

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante KATIUCHA MANNA BELLASALMA	18-Número no CRO 14428	19-UF PR	20-Código CBO S
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 0279104611970111	22-Nome do Contratado Executante KATIUCHA MANNA BELLASALMA	23-Número no CRO 14428	24-UF PR	25-Código CNES
26-Nome do Profissional Executante KATIUCHA MANNA BELLASALMA		27-Número no CRO 14428	28-UF PR	29-Código CBO S

[illegible][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.

B-Observação	51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 11/11/11 [Assinatura]		52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 12/10/11 [Assinatura] x [Assinatura]		53-Data, local e Carimbo da Empresa 11/11/11	

53-Data, local e Carimbo da Empresa