



1-Registro ANS 406414	3-Dados de Emissão de Guia 212111011210	4-Dados de Autorização 122111111210	5-Série AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8001521	7-Dados Validados da Série 1215110111211
--------------------------	--	--	-----------------------	---------------------------------------	---

406327

INTERCÂMBIO

6-Número da Carteira	0020253222085000000101
9-Plano	POS REDE PRESTADORA
10-Empresa	DENTAL UNI COOPERATIVA
11-Data Validade da Carteira	11/11/11
12-Matrimônio do Cartão Nacional de Saúde	

EDUARDO FIREMAN DE ARAUJO NETO	08/11/1971	(☐) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	EDUARDO FIREMAN DE ARAUJO NETO
---------------------------------------	------------	--	---------------------------------------

16-Endereço e RN N	17-Nome do Profissional Solicitante ALINE NERY DE LIMA CLINICA ODONTOLOGICA	18-Número no CRO 90936	19-UF SP	20-Código CBO 8 02	025 - Faturar Empresa
-----------------------	--	---------------------------	-------------	-----------------------	--------------------------

21-Código na Ordem de Compra / CNPJ / CPF									
3	1	4	0	1	0	2	5	8	5
4									
22-Nome do Contratado Completo									
Aline Nery de Lima									
23-Número no CNP									
90936									
24-Uf									
SP									
25-Código CNES									
Enviar -RX									
(1) 851002200									

26-Nome do Profissional Expectante ALINE NERY DE LIMA	27-Número no CNO 90936	28-Uf SP	29-Código CBO 5 	(1) 85.100200
---	----------------------------------	--------------------	----------------------------	---------------

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-DentistaRegião	34-Eixo	35-Cid	36-Quantidade US	37-Autor	38-FranquiaCo-participação R\$	39-Aut	40-Dia de Realização	41-Método de Class	42-Avaliação
1-0	0	8	1	0	0	0	0	3	0			
		CONSULTA ODONTOLÓGICA										
2-0	0	8	5	1	0	0	1	9	6			
		RESTAURAÇÃO RESINA	12	V	1	6	1	0	0			
3-0	0	8	5	1	0	0	1	9	6			
		RESTAURAÇÃO RESINA	13	V	1	6	1	0	0			
4-0	0	8	5	1	0	0	1	9	6			
		RESTAURAÇÃO RESINA	22	V	1	6	1	0	0			
5-0	0	8	5	1	0	0	1	9	6			
		RESTAURAÇÃO RESINA	23	V	1	6	1	0	0			
6-0	0	8	5	1	0	0	1	9	6			
		RESTAURAÇÃO RESINA	33	V	1	6	1	0	0			
7-0	0	8	5	1	0	0	2	0	0			
		RESTAURAÇÃO RESINA	34	OV	1	8	8	0	0			
8-0	0	8	5	1	0	0	2	0	0			
		RESTAURAÇÃO RESINA	44	OV	1	8	8	0	0			
9-0	0	8	2	0	0	0	8	5	9			
		EXODONTIA DE RAIZ	14		1	7	3	0	0			
10-0	0	8	2	0	0	0	8	5	9			
		EXODONTIA DE RAIZ	15		1	7	3	0	0			
11-0	0	8	5	3	0	0	0	4	7			
		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD		1	3	6	0	0			
12-0	0	8	5	3	0	0	0	4	7			
		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE		1	3	6	0	0			
13-0	0	8	5	3	0	0	0	4	7			
		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID		1	3	6	0	0			
14-0	0	8	5	3	0	0	0	4	7			
		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE		1	3	6	0	0			

43-Idade: <u>18</u> / <u>11</u> / <u>1982</u>	44-Tipo de Atendimento: ☐ 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	45-Tipo de Atendimento: ☐ 1-Tot 2-Parcial	46-Total Quantidade US: <u>1</u> <u>8</u> <u>0</u> <u>5</u> <u>1</u> <u>0</u> <u>0</u>	47-Valor Total R\$: <u>1</u> <u>8</u> <u>0</u> <u>5</u> <u>1</u> <u>0</u> <u>0</u>	48-Total Faturado / Co-participação R\$: <u>1</u> <u>8</u> <u>0</u> <u>5</u> <u>1</u> <u>0</u> <u>0</u>
---	--	---	---	---	--

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 a ficar com os custos previstos em contrato. Declaro, ainda que (x) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi/vão 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.

46-Observação

50-Dia, local e Assentamento do Cangaço-Dentista Solidária	18/01/11 12:21	X
51-Dia, local e Assentamento do Cangaço-Dentista	18/01/11 12:21	/
52-Dia, local e Assentamento do Beneficício / Responsável	18/01/11 12:21	Debra Costa
53-Dia, local e Canteiro de Obra - Alameda Nery de Lima	18/01/11 12:21	Debra Costa

CRD: 70.936