

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



1-Região ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 13 0 / 0 7 / 2 0	4-Data de Autorização 10 4 / 1 0 8 / 2 0	5-Senha AUTORIZADO	6-Número de Guia Principal 7748198	7-Data Validade da Sessão 12 8 / 1 0 / 2 0
------------------------	---	---	-----------------------	---------------------------------------	---

13-Nome

ANA GABRIELLE SANTOS DA COSTA

Datas do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Número da Carteira

N

17-Nome do Profissional Solicitante

CLINICA ORAL D - MATRIZ

18-Nome do Profissional Executante

KELY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR

19-Nome do Contratado Executante

KELY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR

20-Número no CRO

4114

21-Número no CRO

4114

22-Número no CRO

4114

23-Número no CRO

4114

24-Número no CRO

AM

25-Número no CRO

AM

26-Código CBO S

4114

27-Código CEO S

AM

28-Código CBO S

4114

29-Código CEO S

AM

30-Descrição

CONSULTA ODONTOLOGICA

31-Descrição

RESTAURAÇÃO RESINA

32-Descrição

RESTAURAÇÃO RESINA

33-Descrição

RESTAURAÇÃO RESINA

34-Descrição

RESTAURAÇÃO RESINA

35-Descrição

RESTAURAÇÃO RESINA

36-Descrição

RESTAURAÇÃO RESINA

37-Descrição

APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR

38-Descrição

ALESSANDRA

39-Descrição

ALESSANDRA

40-Descrição

ALESSANDRA

41-Descrição

ALESSANDRA

42-Descrição

ALESSANDRA

43-Descrição

ALESSANDRA

44-Descrição

ALESSANDRA

45-Descrição

ALESSANDRA

46-Descrição

ALESSANDRA

47-Descrição

ALESSANDRA

48-Descrição

ALESSANDRA

49-Descrição

ALESSANDRA

50-Descrição

ALESSANDRA

51-Descrição

ALESSANDRA

52-Descrição

ALESSANDRA

53-Descrição

ALESSANDRA

54-Descrição

ALESSANDRA

55-Descrição

ALESSANDRA

56-Descrição

ALESSANDRA

57-Descrição

ALESSANDRA

58-Descrição

ALESSANDRA

59-Descrição

ALESSANDRA

60-Descrição

ALESSANDRA

61-Descrição

ALESSANDRA

62-Descrição

ALESSANDRA

63-Descrição

ALESSANDRA

64-Descrição

ALESSANDRA

65-Descrição

ALESSANDRA

66-Descrição

ALESSANDRA

67-Descrição

ALESSANDRA

68-Descrição

ALESSANDRA

69-Descrição

ALESSANDRA

70-Descrição

ALESSANDRA

71-Descrição

ALESSANDRA

72-Descrição

ALESSANDRA

73-Descrição

ALESSANDRA

74-Descrição

ALESSANDRA

75-Descrição

ALESSANDRA

76-Descrição

ALESSANDRA

77-Descrição

ALESSANDRA

78-Descrição

ALESSANDRA

79-Descrição

ALESSANDRA

80-Descrição

ALESSANDRA

81-Descrição

ALESSANDRA

82-Descrição

ALESSANDRA

83-Descrição

ALESSANDRA

84-Descrição

ALESSANDRA

85-Descrição

ALESSANDRA

86-Descrição

ALESSANDRA

87-Descrição

ALESSANDRA

88-Descrição

ALESSANDRA

89-Descrição

ALESSANDRA

90-Descrição

ALESSANDRA

91-Descrição

ALESSANDRA

92-Descrição

ALESSANDRA

93-Descrição

ALESSANDRA

94-Descrição

ALESSANDRA

95-Descrição

ALESSANDRA

96-Descrição

ALESSANDRA

97-Descrição

ALESSANDRA

98-Descrição

ALESSANDRA

99-Descrição

ALESSANDRA

100-Descrição

ALESSANDRA

101-Descrição

ALESSANDRA

102-Descrição

ALESSANDRA

103-Descrição

ALESSANDRA

104-Descrição

ALESSANDRA

105-Descrição

ALESSANDRA

106-Descrição

ALESSANDRA

107-Descrição

ALESSANDRA

108-Descrição

ALESSANDRA

109-Descrição

ALESSANDRA

110-Descrição

ALESSANDRA

111-Descrição

ALESSANDRA

112-Descrição

ALESSANDRA

113-Descrição

ALESSANDRA

114-Descrição

ALESSANDRA

115-Descrição

ALESSANDRA

116-Descrição

ALESSANDRA

117-Descrição

ALESSANDRA

118-Descrição

ALESSANDRA

119-Descrição

ALESSANDRA

120-Descrição

ALESSANDRA

121-Descrição

ALESSANDRA

122-Descrição

ALESSANDRA

123-Descrição

ALESSANDRA

124-Descrição

ALESSANDRA

125-Descrição

ALESSANDRA

126-Descrição

ALESSANDRA

127-Descrição

ALESSANDRA

128-Descrição

ALESSANDRA

129-Descrição

ALESSANDRA

130-Descrição

ALESSANDRA

131-Descrição

ALESSANDRA

132-Descrição

ALESSANDRA

133-Descrição

ALESSANDRA

134-Descrição

ALESSANDRA

135-Descrição

ALESSANDRA

136-Descrição

ALESSANDRA

137-Descrição

ALESSANDRA

138-Descrição

ALESSANDRA

139-Descrição

ALESSANDRA

140-Descrição

ALESSANDRA

141-Descrição

ALESSANDRA

142-Descrição

ALESSANDRA

143-Descrição

ALESSANDRA

144-Descrição

ALESSANDRA

145-Descrição

ALESSANDRA

146-Descrição

ALESSANDRA

147-Descrição

ALESSANDRA

148-Descrição

ALESSANDRA

149-Descrição

ALESSANDRA

150-Descrição

ALESSANDRA

151-Descrição

ALESSANDRA

152-Descrição

ALESSANDRA

153-Descrição

ALESSANDRA

154-Descrição

ALESSANDRA

155-Descrição

ALESSANDRA

156-Descrição

ALESSANDRA

157-Descrição

ALESSANDRA

158-Descrição

ALESSANDRA

159-Descrição

ALESSANDRA

160-Descrição

ALESSANDRA

161-Descrição

ALESSANDRA

162-Descrição

ALESSANDRA

163-Descrição

ALESSANDRA

164-Descrição

ALESSANDRA

165-Descrição

ALESSANDRA

166-Descrição

ALESSANDRA

167-Descrição

ALESSANDRA

168-Descrição

ALESSANDRA

169-Descrição

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

Nº



348883

INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 13/01/07/12/10	4-Data de Autorização 10/3/08/12/0	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 775039	7-Data Válida da Senha 12/8/11/10/12/10
---------------------------------	--	--	------------------------------	---	---

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira
101020125116316000711102

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

5-Senh
AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal
775039

7-Data Válida da Senha
12/8/11/10/12/10

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

10-Empresa
BRITANIA COMPONENTES

11-Data Válida da Carteira
11/11/11/11

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome
ERVELTON MONTEIRO ARAUJO

14-Teléfono
(11) 9 409-7057

15-Nome do Titular do Plano

16-Agendamento e RN
N

17-Nome do Profissional Solicitante
CLINICA ORAL D - MÁTRIZ

18-Número no CRO
4114

19-Código CEO S
AM 04

20-Código CEO S
AM 04

21-Código na Operadora CNPJ/CPF
15 9 4 4 1 0 3 8 1 2 5 3 1 1

22-Número do Contratado Executante
KELY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR

23-Número no CRO
4114

24-Código CEO S
AM 04

25-Código CNES
(I) 85100200

26-Código CEO S
AM 04

27-Número no CRO
4114

28-Código CEO S
AM 04

29-Código CEO S
AM 04

30-Nome do Tratamento / Procedimentos Sucedidos

31-Código do Procedimento
1-0 0 1 8 1 0 0 0 6 5 1 1

32-Descrição
CONSULTA ODONTOLOGICA

33-Dental Região
1

34-Fase
1

35-Std
1

36-Quantidade US
1

37-Valor
15,03,11/05/12/0

38-Franquia/Coparticipação R\$
15,03,11/05/12/0

39-Ant
15,03,11/05/12/0

40-Data de Realização
15,03,11/05/12/0

41-Motivo da Consulta
Envio - RX

42-Assinatura
**Enviar - RX
(I) 85100200**

43-Data Previsão Término do Tratamento
11/01/08/12/0

44-Tipo de Atendimento
1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Otodontia 4-Urgência/Emergência

45-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcel

46-Total Quantidade US
62,8,1,0,0

47-Valor Total R\$
15,03,11/05/12/0

48-Total Franquia / Coparticipação R\$
15,03,11/05/12/0

49-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
10/08/11/2020

50-Data, Local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
10/08/11/2020

51-Data, Local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
10/08/11/2020

52-Data, Local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
10/08/11/2020

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 atifar 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.	
49-Observação	
<p style="text-align: center;">Kely Raimunda Mourao Aguiar</p>	
<p style="text-align: center;">Dra. Kely Raimunda Mourao Aguiar CRO-AM 110200 CRO-AM 4114</p>	