

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2- Nº

428497
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 12/06/11 11/12/10	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 50208787	7-Data Validade da Senha 12/06/11 11/12/11
--------------------------	--	-----------------------	--	---

8-Número da Carteira 0003770000001216250011	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa SORVETERIA NELSON	11-Data Validade da Carteira 11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde 700007765966000
--	--------------------------------	---------------------------------	--	--

13-Nome RAFAELA DIVA PINHO BORGES DOS	14-Telefone (11) 11111111	15-Nome do titular do plano FERNANDO BORGES DOS SANTOS
--	------------------------------	---

16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante LUIS ALBERTO PINTO DE SAMPAIO TABORDA	18-Número no CRO 37184	19-UF RJ	20-Código CBO S 801 -
--------------------------	--	---------------------------	-------------	--------------------------

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1616726247753	22-Nome do Contratado Executante LUIS ALBERTO PINTO DE SAMPAIO TABORDA	23-Número no CRO 37184	24-UF RJ	25-Código CNES Faturar Empresa
--	---	---------------------------	-------------	-----------------------------------

26-Nome do Profissional Executante LUIS ALBERTO PINTO DE SAMPAIO TABORDA	27-Número no CRO 37184	28-UF RJ	29-Código CBO S
---	---------------------------	-------------	-----------------

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Fase	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Classe 42-Assinatura
-----------	---------------------------	--------------	-----------------	---------	--------	------------------	----------	---------------------------------	--------	-----------------------	-----------------------------------

1-0001810000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA	HASD	1	1	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	04/11/2012	04/11/2012
-----------------	-----------------------	------	---	---	-------	------	------	------	------	------------	------------

2-0001840000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HASE	1	1	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	04/11/2012	04/11/2012
-----------------	-----------------------	------	---	---	-------	------	------	------	------	------------	------------

3-0001840000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAIE	1	1	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	04/11/2012	04/11/2012
-----------------	-----------------------	------	---	---	-------	------	------	------	------	------------	------------

4-0001840000198	PROFILAXIA: POLIMENTO	HAID	1	1	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	04/11/2012	04/11/2012
-----------------	-----------------------	------	---	---	-------	------	------	------	------	------------	------------

5-0001840000198	PROFILAXIA: POLIMENTO		1	1	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	04/11/2012	04/11/2012
-----------------	-----------------------	--	---	---	-------	------	------	------	------	------------	------------

6-0001870000161	ATIVIDADE EDUCATIVA EM		1	1	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	04/11/2012	04/11/2012
-----------------	------------------------	--	---	---	-------	------	------	------	------	------------	------------

7-1111111111111											
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8-1111111111111											
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9-1111111111111											
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10-1111111111111											
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

11-1111111111111											
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

12-1111111111111											
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

13-1111111111111											
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

14-1111111111111											
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

15-1111111111111											
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

43-Data de Realização	44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Faturamento	46-Total Quantidade US	47-Valor Total R\$	48-Total Franquia / Co-participação R\$
-----------------------	------------------------	------------------------	------------------------	--------------------	---

04/11/2012	1- Tratamento Odontológico	1- Total	123,00	10,00	10,00
------------	----------------------------	----------	--------	-------	-------

49-Observação	50-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	51-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	52-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	53-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
---------------	--	--	--	--

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 e referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a pagar com os custos conforme previsto em contrato.	54-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista	55-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	56-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	57-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
--	--	--	--	--

04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012
------------	------------	------------	------------	------------

04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012
------------	------------	------------	------------	------------

04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012
------------	------------	------------	------------	------------

04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012
------------	------------	------------	------------	------------

04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012
------------	------------	------------	------------	------------

04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012
------------	------------	------------	------------	------------

04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012
------------	------------	------------	------------	------------

04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012
------------	------------	------------	------------	------------

04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012
------------	------------	------------	------------	------------

04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012
------------	------------	------------	------------	------------

04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012
------------	------------	------------	------------	------------

04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012
------------	------------	------------	------------	------------

04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012
------------	------------	------------	------------	------------

04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012
------------	------------	------------	------------	------------

04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012
------------	------------	------------	------------	------------

04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012	04/11/2012
------------	------------	------------	------------	------------