

459004
INTERCÁMBIO[illegible]10. *Myrica* L.

03/108/121
Ratnayake H Laks
CRO NJ 4254

03/103/121
Ratnayake H Laks
CRO NJ 4254

Rua Carlos de Figueiredo, 111
 13.120-000 - Rio das Ostras - RJ
 CNPJ - 32.423.872/0001-17

479440
INTERCÂMBIO

13-Nome
ANDERSON LEAL DE SOUSA

174 - Conselho Nacional de Secretários

|| RAMAYANA HERINGER LAGL

1	3	6	3	0	1	0
---	---	---	---	---	---	---

26-Normat do Profissagat Recog-
RAMAYANA HERINGER LAGE

Procedimientos Solicitados

3. Cadenas de Procedimento

[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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

0	0	9	5	3	0	0	4	7		RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	-------------------------

[illegible]

1	0	0	1	8	5	3	0	0	0	4	7	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

	0	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
0	0	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

4-10101833000

[illegible][illegible][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]

[illegible]

[illegible][illegible]

[illegible]A vertical scale bar with markings from 0 to 5 cm. The markings are at 0, 1, 2, 3, 4, and 5 cm. The unit 'cm' is written at the bottom right of the scale.

11. J. M. Smith

4.3-Data Prevalence (per 1000)

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
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Declaro que los datos suministrados son veraces y ciertos.

contrato Declare ainda que c/s) procedimentais, aplicando-se os custos conforme previsto no contrato.

referentes ao tema em estudo, com o propósito de

4. Chen 2016

100

2

Accounting to Central Dentist

03/03/21	Ramaprasad	03/03/21
----------	------------	----------

Q2/92/123

3

life

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2.º

481170
INTERCÂMBIO

1. Registro ANS 406414	3. Data de Emissão da Guia 1 9 / 0 2 / 2 1 1	4. Data de Autorização 10 / 3 / 10 3 / 12 1 1	5. Sessão AUTORIZADO	6. Número da Guia Principal 8313370	7. Data Validação da Sessão 12 / 0 / 10 5 / 12 1 1
Dados do Beneficiário					
8. Número da Cartão 0 0 1 2 0 2 5 3 4 8 7 6 2 0 0 0 0 0 1 0 1 1					
9. Plano POS REDE PRESTADORA					
10. Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA					
11. Data Validade da Carteira / / / / / /					
12. Número do Cartão Nacional de Saúde					
13. Nome NATHAN FREITAS ALMEIDA GOIS DOS SANTOS					
14. Telefone () / / / / / /					
15. Nome do titular do plano NATHAN FREITAS ALMEIDA GOIS DOS SANTOS					

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento					
16. Atendimento a RN N					
17. Nome do Profissional Solicitante RAMAYANA HERINGER LAGE					
21. Código na Operadora / CNPJ / CPF 1 3 6 3 0 7 6 1 4 7 7 0					
22. Nome do Contratado Executante RAMAYANA HERINGER LAGE					
26. Nome do Profissional Executante RAMAYANA HERINGER LAGE					
20. Código CBO S 025 -					
19. UF RJ					
24. UF RJ					
25. Código CNES 42544					
29. Código CBO S 42544					
37. Valor					
38. Franquia/Co-participação R\$					
39. Aut					
40. Data de Realização					
41. Motivo da Glosa					

30. Tabela	31. Código do Procedimento	32. Descrição	33. Dente Registo	34. Face	35. Ord	36. Quantidade US	37. Valor	38. Franquia/Co-participação R\$	39. Aut	40. Data de Realização	41. Motivo da Glosa
1	0 1 0 1 8 1 5 1 1 0 0 1 9 1 6	RESTAURAÇÃO RESINA	37	O	1	6 1 1 0 0	0 1 1 0 0	0 1 1 0 0	1	10/3/10	12/11/2011
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

43. Data Previsão Término do Tratamento / /	44. Tipo de Atendimento 1. Tratamento Odontológico 2. Exame Radiológico 3. Ortopedia 4. Engenharia/Emergência	45. Tipo de Faturamento 1. Total 2. Parcial	46. Total Quantidade US 6 1 1 0 0	47. Valor Total R\$ 0 1 1 0 0	48. Total Franquia / Co-participação R\$ 0 1 1 0 0
--	--	--	--------------------------------------	----------------------------------	---

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os preços dos serviços, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as obrigações 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(ram) 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	
50. Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 10/3/10 3/12 1 1 CRO RJ-2544	51. Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 10/3/10 3/12 1 1 CRO RJ-2544
52. Data local e Assinatura do Beneficiário Responsável 10/3/10 3/12 1 1 x Nathan	
53. Data local e Assinatura da Empresa 10/3/10 3/12 1 1 Ostras Odonto	
CNPJ - 324233720001-17	



2-12

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 12/03/2012 11:21		5-Sigla AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8321814		7-Data Validação da Serva 12/04/2015 11:21		8-3090 INTERCÂMBIO	
Dados do Beneficiário										12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
8-Número da Carteira 00020202153560160000001021		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA		11-Data Validação da Carteira		12-Data Validação da Carteira		13-Data Validação da Carteira	
13-Nome GABRIELLY VITORYA PEREIRA RODRIGUES										14-Data de Nascimento 20/03/2006	
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento										15-Data Validação da Carteira	
16-Atendimento a RN N		17-Nome do Profissional Solidário RAMAYANA HERINGER LAGE		18-Data de Nascimento 13/06/1976 17:00		19-Data de Nascimento 13/06/1976 17:00		20-Data de Nascimento 13/06/1976 17:00		21-Data de Nascimento 13/06/1976 17:00	
22-Data de Nascimento 13/06/1976 17:00		23-Data de Nascimento 13/06/1976 17:00		24-Data de Nascimento 13/06/1976 17:00		25-Data de Nascimento 13/06/1976 17:00		26-Data de Nascimento 13/06/1976 17:00		27-Data de Nascimento 13/06/1976 17:00	
28-Nome do Profissional Solidário RAMAYANA HERINGER LAGE										29-Data de Nascimento 13/06/1976 17:00	
30-Tabular 31-Código do Procedimento 32-Descrição 33-Código Regime 34-Faixa 35-Quantidade 36-Quantidade 37-Quantidade 38-Quantidade 39-Quantidade 40-Quantidade 41-Quantidade 42-Quantidade 43-Quantidade 44-Quantidade 45-Quantidade 46-Quantidade 47-Quantidade 48-Quantidade 49-Quantidade 50-Quantidade 51-Quantidade 52-Quantidade 53-Quantidade 54-Quantidade 55-Quantidade 56-Quantidade 57-Quantidade 58-Quantidade 59-Quantidade 60-Quantidade 61-Quantidade 62-Quantidade 63-Quantidade 64-Quantidade 65-Quantidade 66-Quantidade 67-Quantidade 68-Quantidade 69-Quantidade 70-Quantidade 71-Quantidade 72-Quantidade 73-Quantidade 74-Quantidade 75-Quantidade 76-Quantidade 77-Quantidade 78-Quantidade 79-Quantidade 80-Quantidade 81-Quantidade 82-Quantidade 83-Quantidade 84-Quantidade 85-Quantidade 86-Quantidade 87-Quantidade 88-Quantidade 89-Quantidade 90-Quantidade 91-Quantidade 92-Quantidade 93-Quantidade 94-Quantidade 95-Quantidade 96-Quantidade 97-Quantidade 98-Quantidade 99-Quantidade 100-Quantidade										39-Aut 40-Data de Nascimento 41-Motivo da Guia 42-Assinatura 43-Data de Nascimento 44-Data de Nascimento 45-Data de Nascimento 46-Data de Nascimento 47-Data de Nascimento 48-Data de Nascimento 49-Data de Nascimento 50-Data de Nascimento 51-Data de Nascimento 52-Data de Nascimento 53-Data de Nascimento 54-Data de Nascimento 55-Data de Nascimento 56-Data de Nascimento 57-Data de Nascimento 58-Data de Nascimento 59-Data de Nascimento 60-Data de Nascimento 61-Data de Nascimento 62-Data de Nascimento 63-Data de Nascimento 64-Data de Nascimento 65-Data de Nascimento 66-Data de Nascimento 67-Data de Nascimento 68-Data de Nascimento 69-Data de Nascimento 70-Data de Nascimento 71-Data de Nascimento 72-Data de Nascimento 73-Data de Nascimento 74-Data de Nascimento 75-Data de Nascimento 76-Data de Nascimento 77-Data de Nascimento 78-Data de Nascimento 79-Data de Nascimento 80-Data de Nascimento 81-Data de Nascimento 82-Data de Nascimento 83-Data de Nascimento 84-Data de Nascimento 85-Data de Nascimento 86-Data de Nascimento 87-Data de Nascimento 88-Data de Nascimento 89-Data de Nascimento 90-Data de Nascimento 91-Data de Nascimento 92-Data de Nascimento 93-Data de Nascimento 94-Data de Nascimento 95-Data de Nascimento 96-Data de Nascimento 97-Data de Nascimento 98-Data de Nascimento 99-Data de Nascimento 100-Data de Nascimento	

