

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



423331
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414		3-Dado de Emissão da Guia 11/09/11 11/2101		4-Data de Autorização 12/05/11 11/2101		5-Serinha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8071163		7-Data Validade da Serinha 11/17/10 12/12/11	
Dados do Beneficiário						8-Número da Carteira 01012021532186140000001021					
13-Nome JUAREZ REIS SILVA AMARAL NETO						9-Plano POS REDE PRESTADORA					
10-Data de Contratação / Responsável pelo Tratamento 03/01/2007						10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA					
16-Atribuição a RN N						17-Nome do Profissional Solicitante SUCUPIRA CLINICA ODONTOLOGICA					
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 1706316124181387						22-Nome do Contratado Executante HELENA VITORIA SUCUPIRA DOS SANTOS					
26-Nome do Profissional Executante HELENA VITORIA SUCUPIRA DOS SANTOS						27-Número no CRO 1673					
28-UF MA						29-Código CBO S 1673					
30-UF MA						31-Código CBO S 1673					
32-Descrição CONSULTA ODONTOLOGICA						33-Data de Realização 11/01/11					
34-Franchise/Co-participação R\$ 0,00						35-Valor 34,00					
36-Data de Realização 11/01/11						37-Valor 0,00					
38-Data de Realização 11/01/11						39-Valor 0,00					
40-Data de Realização 11/01/11						41-Valor 0,00					
42-Data de Realização 11/01/11						43-Valor 0,00					
44-Data de Realização 11/01/11						45-Valor 0,00					
46-Data de Realização 11/01/11						47-Valor 0,00					
48-Data de Realização 11/01/11						49-Valor 0,00					
43-Data Prevista Término do Tratamento						44-Tipo de Atendimento					
45-Tipo de Atendimento						46-Tipo de Atendimento					
47-Tipo de Atendimento						48-Tipo de Atendimento					
49-Tipo de Atendimento						50-Tipo de Atendimento					
51-Tipo de Atendimento						52-Tipo de Atendimento					
53-Tipo de Atendimento						54-Tipo de Atendimento					
55-Tipo de Atendimento						56-Tipo de Atendimento					
57-Tipo de Atendimento						58-Tipo de Atendimento					
59-Tipo de Atendimento						60-Tipo de Atendimento					
61-Tipo de Atendimento						62-Tipo de Atendimento					
63-Tipo de Atendimento						64-Tipo de Atendimento					
65-Tipo de Atendimento						66-Tipo de Atendimento					
67-Tipo de Atendimento						68-Tipo de Atendimento					
69-Tipo de Atendimento						70-Tipo de Atendimento					
71-Tipo de Atendimento						72-Tipo de Atendimento					
73-Tipo de Atendimento						74-Tipo de Atendimento					
75-Tipo de Atendimento						76-Tipo de Atendimento					
77-Tipo de Atendimento						78-Tipo de Atendimento					
79-Tipo de Atendimento						80-Tipo de Atendimento					
81-Tipo de Atendimento						82-Tipo de Atendimento					
83-Tipo de Atendimento						84-Tipo de Atendimento					
85-Tipo de Atendimento						86-Tipo de Atendimento					
87-Tipo de Atendimento						88-Tipo de Atendimento					
89-Tipo de Atendimento						90-Tipo de Atendimento					
91-Tipo de Atendimento						92-Tipo de Atendimento					
93-Tipo de Atendimento						94-Tipo de Atendimento					
95-Tipo de Atendimento						96-Tipo de Atendimento					
97-Tipo de Atendimento						98-Tipo de Atendimento					
99-Tipo de Atendimento						100-Tipo de Atendimento					

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) 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

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
10/31/11 12/12/11 Helena Sucupira

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
10/31/11 12/12/11 Helena Sucupira

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
10/31/11 12/12/11 Juarez Silva Amaral Neto

53-Data, local e Carimbo da Empresa
10/31/11 12/12/11

Dra Helena Sucupira
Cirurgia - Dentista
CROMA 1673