



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-AP

281406
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 03/10/2012	4-Data de Autorização 03/10/2012	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 50148818	7-Data Validade da Senha 03/10/15
8-Plano POS REDE PRESTADORA			10-Empresa 01 ADMINISTRACAO		11-Data Validade da Carteira 11/11/11
13-Nome ANDREA CAMPANI SPORTELLI			14-Telefone (11) 1111-1111		12-Número do Cartão Nacional de Saúde 703402124979200
16-Atendimento a RN N			17-Nome do Profissional Solicitante SILVIA CRISTINA SOUTO MAIOR MONTEIRO MAGALHAES		18-Número no CRO 17947
21-Código de Operadora / CNPJ / CPF 76223736720			22-Nome do Contratado / Executante SILVIA CRISTINA SOUTO MAIOR MONTEIRO		23-Número no CRO 17947
26-Nome do Profissional Executante SILVIA CRISTINA SOUTO MAIOR MONTEIRO MAGALHAES			27-Número no CRO 17947		28-UF RJ
29-Código CBO S			29-Código CBO S		801 - Faturar Empresa

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	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-	0081000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA			1	47,00	0,00			03/05/20		
2-	0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD		1	38,00	0,00			03/05/20		
3-	0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE		1	38,00	0,00			03/05/20		
4-	0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID		1	38,00	0,00			03/05/20		
5-	0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE		1	38,00	0,00			03/05/20		
6-												
7-												
8-												
9-												
10-												
11-												
12-												
13-												
14-												
15-												

43-Data Prevista Término do Tratamento 03/10/2012	44-Tipo de Atendimento 1-1 Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	45-Tipo de Faturamento 1-1 Total 2-Parcial	46-Total Quantidade US 199,00	47-Valor Total R\$ 0,00	48-Total Franquia / Co-participação R\$ 0,00
--	--	---	----------------------------------	----------------------------	---

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) 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-Carte, local e Assinatura do Profissional Solicitante Dra. Silvia Cristina Magalhães 03/10/2012 CRO-RJ 17947	51-Carte, local e Assinatura do Profissional Contratado Dra. Silvia Cristina Magalhães 03/10/2012 CRO-RJ 17947	52-Carte, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 03/10/2012 Dra. Silvia Cristina Magalhães CRO-RJ 17947



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

317929
INTERCAMBIO

3-Data de Emissão da Guia 6414	4-Data de Autorização 28/05/20	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 50170995	7-Data Validade da Senha 26/08/20
8-Data de Beneficiário 037000022788444	9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa UNIMED RIO COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde 703003843989078
13-Data de Beneficiário 037000022788444	14-Telefone () -	15-Nome do titular do plano COROACY FERREIRA DOS SANTOS		
16-Data de Beneficiário 21/04/1949				
17-Nome do Profissional Solicitante SILVIA CRISTINA SOUTO MAIOR MONTEIRO MAGALHAES				
18-Número no CRO 17947				
19-UF RJ				
20-Código CBO S				
21-Data de Beneficiário 037000022788444				
22-Nome do Contratado Executante SILVIA CRISTINA SOUTO MAIOR MONTEIRO				
23-Número no CRO 17947				
24-UF RJ				
25-Código CNE S				
26-Data de Beneficiário 037000022788444				
27-Número no CRO 17947				
28-UF RJ				
29-Código CBO S				

801 -
Faturar Empresa

31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Rolão	34-Face	35-Qtd	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Gloriosa	42-Assinatura
0085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	34	V	1	90,00	0,00	S	28/05/20			
0085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	22	P	1	90,00	0,00	S	28/05/20			
0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASD		1	38,00	0,00	S	28/07/20			
0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HASE		1	38,00	0,00	S	28/07/20			
0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAID		1	38,00	0,00	S	28/07/20			
0085300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL	HAIE		1	38,00	0,00	S	28/07/20			

43-Data de Beneficiário 28/07/20	44-Tipo de Atendimento 1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial	46-Total Quantidade US 332,00	47-Valor Total R\$ 0,00	48-Total Franquia/Co-participação R\$
-------------------------------------	--	---	----------------------------------	----------------------------	---------------------------------------

largo, 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) 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 este documento, os valores referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

Observação:
Não alterada.

49-Data, local e Assinatura do Profissional Solicitante 28/07/20 Dra. Silvia Cristina Magalhães CRO-RJ 17947	50-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado 28/07/20 Dra. Silvia Cristina Magalhães CRO-RJ 17947	51-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 28/07/20 Coroacy Ferreira dos Santos CRO-RJ 17947	52-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado 28/07/20 Dra. Silvia Cristina Magalhães CRO-RJ 17947
---	--	--	--

343613

Interpretation

28/07/2019 Data, local e Assinatura do Conselho Deliberativo Silvia Cristina Magalhães Cirurgiã Dentista CRO-RJ 17947	28/07/2019 Data, local e Assinatura do(a) Silvia Cristina Magalhães Cirurgiã Dentista CRO-RJ 17947	28/07/2019 Data, local e Assinatura do(a) Silvia Cristina Magalhães Cirurgiã Dentista CRO-RJ 17947	28/07/2019 Data, local e Assinatura do(a) Silvia Cristina Magalhães Cirurgiã Dentista CRO-RJ 17947
---	---	---	---

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



342865
INTERCÂMBIO

3-Data de Emissão da Guia 21/07/20		4-Data de Autorização 21/07/20		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 50177958		7-Data Validade da Guia 11/01/20		342865 INTERCÂMBIO	
8-Plano POS REDE PRESTADORA				10-Empresa UNIMED SAUDE E ODONTO S/A				11-Data Validade da Carteira / /		12-Número do Cartão Nacional de Saúde 702401075104227	
13-Plano POS REDE PRESTADORA				14-Telefone () -				15-Nome do titular do plano GEZILDO BARRETO BOTELHO			
16-Data de Realização 25/08/1955				17-Número do Contrato 17947				18-UF RJ		19-Código CBO S 801 - Faturar Empresa	
20-Nome do Contratado Executante SILVIA CRISTINA SOUTO MAIOR MONTEIRO MAGALHAES				21-Número do Contrato 17947				22-UF RJ		23-Código CNES	
24-Nome do Profissional Executante SILVIA CRISTINA SOUTO MAIOR MONTEIRO MAGALHAES				25-Número do Contrato 17947				26-UF RJ		27-Código CBO S	
28-Data de Realização 21/07/20											
29-Data de Realização 21/07/20											
30-Data de Realização 21/07/20											
31-Data de Realização 21/07/20											
32-Data de Realização 21/07/20											
33-Data de Realização 21/07/20											
34-Data de Realização 21/07/20											
35-Data de Realização 21/07/20											
36-Data de Realização 21/07/20											
37-Data de Realização 21/07/20											
38-Data de Realização 21/07/20											
39-Data de Realização 21/07/20											
40-Data de Realização 21/07/20											
41-Data de Realização 21/07/20											
42-Data de Realização 21/07/20											
43-Data de Realização 21/07/20											
44-Data de Realização 21/07/20											
45-Data de Realização 21/07/20											
46-Data de Realização 21/07/20											
47-Data de Realização 21/07/20											
48-Data de Realização 21/07/20											
49-Data de Realização 21/07/20											
50-Data de Realização 21/07/20											
51-Data de Realização 21/07/20											
52-Data de Realização 21/07/20											
53-Data de Realização 21/07/20											
54-Data de Realização 21/07/20											
55-Data de Realização 21/07/20											
56-Data de Realização 21/07/20											
57-Data de Realização 21/07/20											
58-Data de Realização 21/07/20											
59-Data de Realização 21/07/20											
60-Data de Realização 21/07/20											
61-Data de Realização 21/07/20											
62-Data de Realização 21/07/20											
63-Data de Realização 21/07/20											
64-Data de Realização 21/07/20											
65-Data de Realização 21/07/20											
66-Data de Realização 21/07/20											
67-Data de Realização 21/07/20											
68-Data de Realização 21/07/20											
69-Data de Realização 21/07/20											
70-Data de Realização 21/07/20											
71-Data de Realização 21/07/20											
72-Data de Realização 21/07/20											
73-Data de Realização 21/07/20											
74-Data de Realização 21/07/20											
75-Data de Realização 21/07/20											
76-Data de Realização 21/07/20											
77-Data de Realização 21/07/20											
78-Data de Realização 21/07/20											
79-Data de Realização 21/07/20											
80-Data de Realização 21/07/20											
81-Data de Realização 21/07/20											
82-Data de Realização 21/07/20											
83-Data de Realização 21/07/20											
84-Data de Realização 21/07/20											
85-Data de Realização 21/07/20											
86-Data de Realização 21/07/20											
87-Data de Realização 21/07/20											
88-Data de Realização 21/07/20											
89-Data de Realização 21/07/20											
90-Data de Realização 21/07/20											
91-Data de Realização 21/07/20											
92-Data de Realização 21/07/20											
93-Data de Realização 21/07/20											
94-Data de Realização 21/07/20											
95-Data de Realização 21/07/20											
96-Data de Realização 21/07/20											
97-Data de Realização 21/07/20											
98-Data de Realização 21/07/20											
99-Data de Realização 21/07/20											
100-Data de Realização 21/07/20											

2



336059

51-Diário Fiscal e Assinatura do Contribuinte: **Silvia Cristina Magalhães**
 28/11/2017 17947

CRO: 17947/RJ

Cirurgião Dentista: (16546) - SILVIA CRISTINA SOUTO MAIOR MONTEIRO MAGALHAES

Guia	Nome	Não Paga	Dt. Guia	USOs Atos	Vlr USO Coop.	Total
317929 - I	COROACY FERREIRA DOS SANTOS (00370000022788444)		28/05/2020	332	0.3	R\$ 99,60
336059 - I	GEZILDO BARRETO BOTELHO (00379994062583880)		08/07/2020	360	0.3	R\$ 108,00
342865 - I	GEZILDO BARRETO BOTELHO (00379994062583880)		21/07/2020	90	0.3	R\$ 27,00
343613 - I	ANDREA CAMPANI SPORTELLI (00370000031868137)		22/07/2020	180	0.3	R\$ 54,00
Totalizador						
				N° de USOs:		962
				N° de atendimentos:		4
				Valor:		R\$ 288,60

IMPORTANTE: Este relatório contém valores brutos. Os valores serão alterados devido à dedução de impostos, possíveis taxas e ajustes necessários.

Guias: I - Intercâmbio E - Emergencial P - Possui procedimentos faturados para a empresa