



2-Nº

325906
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 11/17/10 16 11 2 0 1	4-Data de Autorização 11/17/10 16 11 2 0 1	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 50166804	7-Data Validade da Senha 11/15/10 9 11 2 0 1
--------------------------	---	---	-----------------------	--	---

Dados do Beneficiário	
8-Número da Carteira 0 1 0 3 7 9 9 4 0 6 4 5 5 7 4 9 6	9-Plano POS REDE PRESTADORA
13-Nome MATHEUS SILVA DOS REIS	
10-Empresa EMPRESA BRASILEIRA	11-Data Validade da Carteira _/_/__/__/__/__
14-Teléfono (_ _) _ _ _ _ _ _ _ _	12-Número do Cartão Nacional de Saúde 898004633887264
15-Nome do titular do plano PRISCILA SILVA DOS REIS	

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento	
16-Atendimento a RN	17-Nome do Profissional Solicitante
N	RODRIGO CARVALHO DA SILVA
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF	22-Nome do Contratado Executante
10 7 1 5 0 2 4 3 7 0 3	RODRIGO CARVALHO DA SILVA
26-Nome do Profissional Executante	27-Número no CRO
RODRIGO CARVALHO DA SILVA	27455
18-Número no CRO	19-UF
27455	RJ
20-Código CBO S	24-UF
801 -	RJ
Faturar Empresa	25-Código CINES
	28-UF
	RJ
	29-Código CBO S

[illegible][illegible]

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, com o(s) valor(es) a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

48-Observação	51-Data, local e Assinatura do Guardião-Dentista responsável 11/11/2018 Rodrigo Lamy O-R-2745	52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 11/11/2018 Rodrigo Lamy O-R-2745	53-Data, local e Carimbo da Empresa 11/11/2018
---------------	--	---	---