NTO ODONTOLÓGICO

2-Nº

304135
INTERCÂMBIO

O	6-Número da Guia Principal: 304135	7-Data Validade da Senha: 20/06/20

TO CARDIO R	11-Data Validade da Carteira: / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde: 704802551415748
) -	15-Nome do titular do plano: WANDECK OLIVEIRA DE SOUZA	

úmero no CRO: 438	19-UF: RJ	20-Código CBO S	801 -
23-Número no CRO: 30438	24-UF: RJ	25-Código CNES	
úmero no CRO: 438	28-UF: RJ	29-Código CBO S	

ade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R$	39-Aut	40-Data de Realização	41- Motivo da Glosa	42-Assinatura
34,00	0,00		N	22/03/20		
8,00	0,00		N	22/03/20		
				/ /		
				/ /		
				/ /		
				/ /		
				/ /		
				/ /		
				/ /		
				/ /		
				/ /		
				/ /		
				/ /		
				/ /		
				/ /		

Tipo de Faturamento	46-Total Quantidade US	47-Valor Total R$	48-Total Franquia / Co-participação R$
1-Total 2-Parcial	42,00	0,00	

, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e arcar com os custos previstos em forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assina esse documento, os valores

ENTAÇÃO

ta, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável: 22/03/20	53-Data, local e Carimbo da Empresa: 22/03/20