

[illegible]

2-Nº

394842 INTERCÂMBIO		7-Data Validade da Senha 11/10/11/12/11		5-Senha 50198606		4-Data de Autorização 13/11/01/12/01		3-Data de Emissão da Guia 13/11/01/12/01		2-Data de Autorização 13/11/01/12/01		5-Senha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 50198606		7-Data Validade da Senha 11/10/11/12/11	
Beneficiário																	
10-Plano POS REDE PRESTADORA																	
11-Data Validade da Carteira 11/01/2012																	
12-Data Validade da Carteira 700601913698164																	
13-Número do Cartão Nacional de Saúde 700601913698164																	
14-Telefone 11/01/2012																	
15-Nome do titular do plano ARIELLE CRISTINE SINIS ALMEIDA																	
16-Data Validade da Carteira 700601913698164																	
17-Nome do Profissional Solicitante THALYTA BRAGA DE MORAES																	
18-Número no CRO 46146																	
19-UF RJ																	
20-Código CBO S 801 -																	
21-Nome do Contratado Executante THALYTA BRAGA DE MORAES																	
22-Número no CRO 46146																	
23-UF RJ																	
24-Código CBO S 801 -																	
25-Número no CRO 46146																	
26-UF RJ																	
27-Código CBO S 801 -																	
28-Número no CRO 46146																	
29-UF RJ																	
30-Código CBO S 801 -																	
31-Número no CRO 46146																	
32-UF RJ																	
33-Código CBO S 801 -																	
34-Número no CRO 46146																	
35-UF RJ																	
36-Código CBO S 801 -																	
37-Número no CRO 46146																	
38-UF RJ																	
39-Código CBO S 801 -																	
40-Número no CRO 46146																	
41-UF RJ																	
42-Código CBO S 801 -																	
43-Número no CRO 46146																	
44-UF RJ																	
45-Código CBO S 801 -																	
46-Número no CRO 46146																	
47-UF RJ																	
48-Código CBO S 801 -																	
49-Número no CRO 46146																	
50-UF RJ																	
51-Código CBO S 801 -																	
52-Número no CRO 46146																	
53-UF RJ																	
54-Código CBO S 801 -																	
55-Número no CRO 46146																	
56-UF RJ																	
57-Código CBO S 801 -																	
58-Número no CRO 46146																	
59-UF RJ																	
60-Código CBO S 801 -																	
61-Número no CRO 46146																	
62-UF RJ																	
63-Código CBO S 801 -																	
64-Número no CRO 46146																	
65-UF RJ																	
66-Código CBO S 801 -																	
67-Número no CRO 46146																	
68-UF RJ																	
69-Código CBO S 801 -																	
70-Número no CRO 46146																	
71-UF RJ																	
72-Código CBO S 801 -																	
73-Número no CRO 46146																	
74-UF RJ																	
75-Código CBO S 801 -																	
76-Número no CRO 46146																	
77-UF RJ																	
78-Código CBO S 801 -																	
79-Número no CRO 46146																	
80-UF RJ																	
81-Código CBO S 801 -																	
82-Número no CRO 46146																	
83-UF RJ																	
84-Código CBO S 801 -																	
85-Número no CRO 46146																	
86-UF RJ																	
87-Código CBO S 801 -																	
88-Número no CRO 46146																	
89-UF RJ																	
90-Código CBO S 801 -																	
91-Número no CRO 46146																	
92-UF RJ																	
93-Código CBO S 801 -																	
94-Número no CRO 46146																	
95-UF RJ																	
96-Código CBO S 801 -																	
97-Número no CRO 46146																	
98-UF RJ																	
99-Código CBO S 801 -																	
100-Número no CRO 46146																	
101-UF RJ																	
102-Código CBO S 801 -																	
103-Número no CRO 46146																	
104-UF RJ																	
105-Código CBO S 801 -																	
106-Número no CRO 46146																	
107-UF RJ																	
108-Código CBO S 801 -																	
109-Número no CRO 46146																	
110-UF RJ																	
111-Código CBO S 801 -																	
112-Número no CRO 46146																	
113-UF RJ																	
114-Código CBO S 801 -																	
115-Número no CRO 46146																	
116-UF RJ																	
117-Código CBO S 801 -																	
118-Número no CRO 46146																	
119-UF RJ																	
120-Código CBO S 801 -																	
121-Número no CRO 46146																	
122-UF RJ																	
123-Código CBO S 801 -																	
124-Número no CRO 46146																	
125-UF RJ																	
126-Código CBO S 801 -																	
127-Número no CRO 46146																	
128-UF RJ																	
129-Código CBO S 801 -																	
130-Número no CRO 46146																	
131-UF RJ																	
132-Código CBO S 801 -																	
133-Número no CRO 46146																	
134-UF RJ																	
135-Código CBO S 801 -																	
136-Número no CRO 46146																	
137-UF RJ																	
138-Código CBO S 801 -																	
139-Número no CRO 46146																	
140-UF RJ																	
141-Código CBO S 801 -																	
142-Número no CRO 46146																	
143-UF RJ																	
144-Código CBO S 801 -																	
145-Número no CRO 46146																	
146-UF RJ																	
147-Código CBO S 801 -																	
148-Número no CRO 46146																	
149-UF RJ																	
150-Código CBO S 801 -																	
151-Número no CRO 46146																	
152-UF RJ																	
153-Código CBO S 801 -																	
154-Número no CRO 46146																	
155-UF RJ																	
156-Código CBO S 801 -																	
157-Número no CRO 46146																	
158-UF RJ																	
159-Código CBO S 801 -																	
160-Número no CRO 46146																	

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 seu plano de saúde. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), 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 devidos pelo tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

vacão

local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante		51 - Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 16/07/2020	52-Data, local e Assinatura Beneficiário / Responsável 18/07/2020	53-Data, local e Carimbo da Empresa 11/11/11
--	--	---	--	---