



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-Nº



369890
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 10/03/19/12/01	4-Data de Autorização 10/09/19/12/01	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7848244	7-Data Validade da Senha 10/12/11/12/10
--------------------------	---	---	-----------------------	---------------------------------------	--

8-Número da Carteira 0002012511027220101589011	9-Filho POS REDE PRESTADORA	10-Empresa PHILCO ELETRONICOS SA	11-Data Validade da Carteira 11/11/11/11/11	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
---	--------------------------------	-------------------------------------	--	---------------------------------------

13-Nome ELIAS CRUZ DE LIMA	30/04/1978	14-Teléfono 0112296119134563	15-Nome do titular do plano ELIAS CRUZ DE LIMA
-------------------------------	------------	---------------------------------	---

Dados do Contratado, Responsável pelo Tratamento

16-Alugueramento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante CLINICA ORAL D - MATRIZ	18-Número no CRO 4114	19-UF AM	20-Código CBO S 04
----------------------------	--	--------------------------	-------------	-----------------------

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 59441038253	22-Nome do Contratado Executante KELY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR	23-Número no CRO 4114	24-UF AM	25-Código CNES (1) 85100218
--	--	--------------------------	-------------	--------------------------------

26-Nome do Profissional Executante KELY RAIMUNDA MOURAO DE AGUIAR	27-Número no CRO 4114	28-UF AM	29-Código CBO S
--	--------------------------	-------------	-----------------

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30- Tabela	31- Código do Procedimento	32- Descrição	33- Dentes Região	34- Face	35- Cid	36- Quantidade US	37- Valor	38- Franquia/Co-participação R\$	39- Aut	40- Data de Realização	41- Motivo da Clasa	42- Assinatura
1-00	081000065	CONSULTA ODONTOLÓGICA		1	1	3,4	1,0	0,0				ELIAS
2-00	085100218	RESTAURAÇÃO RESINA	12	MPV	1	1,2	2,0	0,0				ELIAS
3-00	085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	15	V	1	1,0	0,0	0,0				ELIAS
4-00	085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	22	V	1	1,0	0,0	0,0				ELIAS
5-00	085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	25	O	1	1,0	0,0	0,0				ELIAS
6-00	085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	24	V	1	1,0	0,0	0,0				ELIAS
7-00	085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	44	V	1	1,0	0,0	0,0				ELIAS
8-00	085100196	RESTAURAÇÃO RESINA	34	V	1	1,0	0,0	0,0				ELIAS
9-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO		1	1	3,5	1,0	0,0				ELIAS
10-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO		1	1	3,5	1,0	0,0				ELIAS
11-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO		1	1	3,5	1,0	0,0				ELIAS
12-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO		1	1	3,5	1,0	0,0				ELIAS
13-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO		1	1	3,5	1,0	0,0				ELIAS
14-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO		1	1	3,5	1,0	0,0				ELIAS
15-00	084000198	PROFILAXIA: POLIMENTO		1	1	3,5	1,0	0,0				ELIAS

43-Data Previsto Término do Tratamento	44- Tipo de Atendimento	45- Tipo de Faturamento	46- Total Quantitativo US	47- Valor Total R\$	48- Total Franquia / Co-participação R\$
11/11/19/11/11	1- Tratamento Odontológico 2- Exame Radiológico 3- Ortodontia 4- Urgência Emergência	1- Total 2- Parcela	11662,00	10,00	11662,00

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/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

Assinatura do Cirurgião-Dentista Solitante
Dra. Kelly Mourao de Aguiar

Assinatura do Cirurgião-Dentista Solitante
Dra. Kelly Mourao de Aguiar

Assinatura do Cirurgião-Dentista Solitante
Dra. Kelly Mourao de Aguiar

Assinatura do Cirurgião-Dentista Solitante
Dra. Kelly Mourao de Aguiar

ELIAS CRUZ DE LIMA