

**GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO**

2-AN



388993  
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414 3-Data de Emissão da Guia 10/3/11 01/2/01 4-Data de Autorização 11/6/11 01/2/01 5-Senha AUTORIZADO 6-Número da Guia Principal 7930375 7-Data Validade da Senha 10/1/10 11/2/11

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira 10/02/02 5/3218240000001012 9-Plano POS REDE PRESTADORA 10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA 11-Data Validade da Carteira 12-Número do Cartão Nacional da Saúde

13-Nome WENDENSON SARMENTO PEREIRA 25/10/1991 14-Telefone 15-Nome do Titular do plano ANDREIA DE VILHENA ROLA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Atribuição a RN 17-Nome do Profissional Solicitante ALESSANDRA BRITO LOBATO 18-Número no CRO 563 19-UF AP 20-Código CBO S 025 - Faturar Empresa

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 93894813253 22-Nome do Contratado Executante ALESSANDRA BRITO LOBATO 23-Número no CRO 563 24-UF AP 25-Código CNES 26-Nome do Profissional Executante ALESSANDRA BRITO LOBATO 27-Número no CRO 563 28-UF AP 29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados:

| 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-Dia de Realização | 41-Motivo da Guia | 42-Assinatura |
|-----------|---------------------------|--------------|-----------------|---------|--------|------------------|----------|---------------------------------|--------|----------------------|-------------------|---------------|
| 1-0       | 0                         | 81000030     |                 |         |        |                  |          |                                 |        |                      |                   |               |
| 2-0       | 0                         | 82000859     |                 |         |        |                  |          |                                 |        |                      |                   |               |
| 3-0       | 0                         |              |                 |         |        |                  |          |                                 |        |                      |                   |               |
| 4-0       | 0                         |              |                 |         |        |                  |          |                                 |        |                      |                   |               |
| 5-0       | 0                         |              |                 |         |        |                  |          |                                 |        |                      |                   |               |
| 6-0       | 0                         |              |                 |         |        |                  |          |                                 |        |                      |                   |               |
| 7-0       | 0                         |              |                 |         |        |                  |          |                                 |        |                      |                   |               |
| 8-0       | 0                         |              |                 |         |        |                  |          |                                 |        |                      |                   |               |
| 9-0       | 0                         |              |                 |         |        |                  |          |                                 |        |                      |                   |               |
| 10-0      | 0                         |              |                 |         |        |                  |          |                                 |        |                      |                   |               |
| 11-0      | 0                         |              |                 |         |        |                  |          |                                 |        |                      |                   |               |
| 12-0      | 0                         |              |                 |         |        |                  |          |                                 |        |                      |                   |               |
| 13-0      | 0                         |              |                 |         |        |                  |          |                                 |        |                      |                   |               |
| 14-0      | 0                         |              |                 |         |        |                  |          |                                 |        |                      |                   |               |
| 15-0      | 0                         |              |                 |         |        |                  |          |                                 |        |                      |                   |               |

43-Data Prevista Término do Tratamento 44-Tipo de Atendimento 1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência Emergência 45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial 46-Total Quantidade US 107,00 47-Valor Total R\$ 10,00 48-Total Franquia / Co-participação R\$

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, 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) de o(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

50-Data, local e Assinatura do Contratado Dentista Solicitante 10/11/2011 51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista 10/11/2011 52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 10/11/2011 53-Data, local e Cartão da Empresa 10/11/2011

4- Wilma da Silva Sarmento Pereira