

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-º



1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 11/02/2014		4-Data de Autorização 15/04/2014		5-Sintha AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8471955		7-Data Validade da Sintha 11/07/2014		520550 INTERCÂMBIO			
Dados do Beneficiário															
8-Número da Carteira 00202531711800009301				9-Plano POS REDE PRESTADORA				10-Empresa CERAMICA URUSSANGA S A				11-Data Validade da Carteira / /		12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Nome ERICA BRISTOT DASSOLER															
14-Telefone () / /															
15-Nome do titular do plano ERICA BRISTOT DASSOLER															
Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento															
16-Aliamento a RN N		17-Nome do Profissional Solicitante ODONTOIMAGEM		18-Número no CRO 8307		19-UF SC		20-Código CBO S 09		21-UF SC		22-Código CBO S 09			
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 014181248947		22-Nome do Contratado Executante MARIANA FERREIRA MEDEIROS		23-Número no CRO 8307		24-UF SC		25-Código CBO S 09		26-UF SC		27-Código CBO S 09			
26-Nome do Profissional Executante MARIANA FERREIRA MEDEIROS		27-Número no CRO 8307		28-UF SC		29-Código CBO S 09		30-Código CBO S 09		31-UF SC		32-Código CBO S 09			
Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados															
30-Tabela		31-Código do Procedimento		32-Descrição		33-Dente/Região		34-Face		35-Old		36-Quantidade US			
1-0018100421		RX PERIAPICAL		RCS		1		14,00		1		14,00			
2-0018100421		RX PERIAPICAL		RIS		1		14,00		1		14,00			
3-0018100421		RX PERIAPICAL		RCSE		1		14,00		1		14,00			
4-0018100421		RX PERIAPICAL		RCIE		1		14,00		1		14,00			
5-0018100421		RX PERIAPICAL		RII		1		14,00		1		14,00			
6-0018100421		RX PERIAPICAL		RCID		1		14,00		1		14,00			
7-0018100421		RX INTERPROXIMAL - BITE-		RMD		1		14,00		1		14,00			
8-0018100421		RX INTERPROXIMAL - BITE-		RPD		1		14,00		1		14,00			
9-0018100421		RX INTERPROXIMAL - BITE-		RME		1		14,00		1		14,00			
10-0018100421		RX INTERPROXIMAL - BITE-		RPE		1		14,00		1		14,00			
11-0018100421		RADIOGRAFIA PANORÂMICA				1		78,00		1		78,00			
12															
13															
14															
15															
43-Data Previsto Término do Tratamento		44-Tipo de Atendimento		45-Tipo de Faturamento		46-Total Quantidade US		47-Valor Total R\$		48-Total Franquia / Co-participação R\$		49-Observação			
/ /		1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência		1-Total 2-Parcial		218,00		218,00		0,00					

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), foram realizado(s) com meu consentimento e de forma satisfatória. Autorizo a Op... Jora 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.

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
15/04/2014

51-Data, local e Assinatura do Beneficiário/Responsável
15/04/2014

52-Data, local e Assinatura da Empresa
15/04/2014

53-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

54-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

55-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

56-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

57-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

58-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

59-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

60-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

61-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

62-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

63-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

64-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

65-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

66-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

67-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

68-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

69-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

70-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

71-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

72-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

73-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

74-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

75-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

76-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

77-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

78-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

79-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

80-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

81-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

82-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

83-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

84-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

85-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

86-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

87-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

88-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

89-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

90-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

91-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

92-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

93-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

94-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

95-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

96-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

97-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

98-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

99-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

100-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

520550
INTERCÂMBIO

53-Data, local e Assinatura da Empresa
15/04/2014

54-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

55-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

56-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

57-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

58-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

59-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

60-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

61-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

62-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

63-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

64-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

65-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

66-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

67-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

68-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

69-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

70-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

71-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

72-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

73-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

74-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

75-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

76-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

77-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

78-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

79-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

80-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

81-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

82-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

83-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

84-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

85-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

86-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

87-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

88-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

89-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

90-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

91-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

92-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

93-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

94-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

95-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

96-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

97-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

98-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

99-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014

100-Data, local e Assinatura do Profissional Contratado
15/04/2014