

Life

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2-º



846179

1-Registro ANS
406414

3-Data de Emissão da Guia
12/01/2012

4-Data de Autorização
12/01/2012

5-Santa
AUTORIZADO

6-Número de Guia Principal
9489164

7-Data Validade da Guia
12/01/2012

Dados do Beneficiário

8-Número da Carteira
100202540065200000102

9-Filial
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira
1/1/1/1

12-Número do Cartão Nacional de Saúde

13-Nome
FAGNER ALMEIDA DA COSTA

06/08/1990

14-Telefone
() - - - - -

15-Nome do titular do plano
KATIA ALMEIDA DA COSTA

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento

16-Identificação e RN
GRAZIELE RODRIGUES SORRILHA FONSECA

18-Número no CRO
106704

19-UF
SP

20-Código CBO S

Faturar Empresa

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
1069108310647

22-Nome do Contratado Executante
GRAZIELE RODRIGUES SORRILHA FONSECA

23-Número no CRO
106704

25-Código CNES

26-Nome do Profissional Executante
GRAZIELE RODRIGUES SORRILHA FONSECA

27-Número no CRO
106704

28-UF
SP

29-Código CBO S

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Ítem	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Dente/Região	34-Face	35-Cid	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Data de Realização	41-Motivo da Guia	42-Assinatura
1-0	0	CONSULTA ODONTOLÓGICA		1		34,00	0,00			20/01/12		
2-0	0	PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35,00	0,00			20/01/12		
3-0	0	PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35,00	0,00			20/01/12		
4-0	0	PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35,00	0,00			20/01/12		
5-0	0	PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35,00	0,00			20/01/12		
6-0	0	PROFILAXIA: POLIMENTO		1		35,00	0,00			20/01/12		
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											
16-0	0											
17-0	0											
18-0	0											
19-0	0											
20-0	0											
21-0	0											
22-0	0											
23-0	0											
24-0	0											
25-0	0											
26-0	0											
27-0	0											
28-0	0											
29-0	0											
30-0	0											
31-0	0											
32-0	0											
33-0	0											
34-0	0											
35-0	0											
36-0	0											
37-0	0											
38-0	0											
39-0	0											
40-0	0											
41-0	0											
42-0	0											
43-0	0											
44-0	0											
45-0	0											
46-0	0											
47-0	0											
48-0	0											
49-0	0											
50-0	0											
51-0	0											
52-0	0											
53-0	0											
54-0	0											
55-0	0											
56-0	0											
57-0	0											
58-0	0											
59-0	0											
60-0	0											
61-0	0											
62-0	0											
63-0	0											
64-0	0											
65-0	0											
66-0	0											
67-0	0											
68-0	0											
69-0	0											
70-0	0											
71-0	0											
72-0	0											
73-0	0											
74-0	0											
75-0	0											
76-0	0											
77-0	0											
78-0	0											
79-0	0											
80-0	0											
81-0	0											
82-0	0											
83-0	0											
84-0	0											
85-0	0											
86-0	0											
87-0	0											
88-0	0											
89-0	0											
90-0	0											
91-0	0											
92-0	0											
93-0	0											
94-0	0											
95-0	0											
96-0	0											
97-0	0											
98-0	0											
99-0	0											
100-0	0											

43-Data Previsto Término do Tratamento
12/01/2012

44-Tipo de Atendimento
1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência

45-Tipo de Faturamento
1-Total 2-Parcial

46-Total Quantidade US
174,00

47-Valor Total R\$
10,00

48-Total Franquia / Co-participação R\$
0,00

49-Total Franquia / Co-participação R\$
0,00

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
12/01/2012

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/01/2012

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
12/01/2012

53-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

54-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

55-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

56-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

57-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

58-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

59-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

60-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

61-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

62-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

63-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

64-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

65-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

66-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

67-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

68-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

69-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

70-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

71-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

72-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

73-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

74-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

75-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

76-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

77-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

78-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

79-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

80-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

81-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

82-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

83-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

84-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

85-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

86-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

87-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

88-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

89-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

90-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

91-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

92-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

93-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

94-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

95-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

96-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

97-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

98-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

99-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

100-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

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.

48-Observações

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante
12/01/2012

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista
12/01/2012

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
12/01/2012

53-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

54-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

55-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

56-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

57-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

58-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

59-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

60-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

61-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

62-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

63-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

64-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

65-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

66-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

67-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

68-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

69-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

70-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

71-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

72-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

73-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

74-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

75-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

76-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

77-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

78-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

79-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

80-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

81-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

82-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

83-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

84-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

85-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

86-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

87-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

88-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

89-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

90-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

91-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

92-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

93-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

94-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

95-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

96-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

97-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

98-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

99-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012

100-Data, local e Assinatura do Responsável
12/01/2012