

2-M



487264
INTERCÂMBIO

13-Nome	MAURICIO SANTOS DIAS	23/09/1992
14-Telefone	() -	
15-Nome do titular do plano	MAURICIO SANTOS DIAS	

Plano de Tratamento / Procedimientos Solicitados

30-Tela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Denormalizado	34-Fee	35-Cid	36-Quantidade US	37-Med	38-Francia/Co-participação R\$	39-Aut	40-Dia de Realização	41-Moeda de Dígitos 42-Assinatura
1	0	0	8	1	0	0	0	4	0	5	
2	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
3	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
4	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
5	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
6	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
7	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
8	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
9	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
10	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
11	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
12	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
13	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
14	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
15	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
16	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
17	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
18	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
19	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
20	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
21	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
22	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
23	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
24	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
25	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
26	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
27	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
28	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
29	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
30	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
31	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
32	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
33	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
34	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
35	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
36	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
37	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
38	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
39	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
40	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
41	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
42	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
43	0	0	8	1	0	0	0	4	2	1	
44	0	0	8	1	0	0	0				

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os propósitos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentado, aceito e autorizo a execução do tratamento, comprometendo-me a cumprir as orientações do profissional assistente e a arcar com os custos previstos no contrato. Declaro, ainda que (x) (procedimento(s) descrito(s) acima, a (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 referentes ao tratamento realizado, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

[illegible]

Luiz Renato Rodrigues Fernandes
Cirurgião-Dentista (Bacharel)
CRO MG 15.162