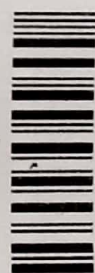


GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

24x



628285
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS
406414

3-Data de Emissão da Guia
21/10/21

4-Data de Autorização
21/10/21

5-Sentença
AUTORIZADO

6-Número da Guia Principal
8841295

7-Data Validação da Sentença
19/10/21

8-Endereço do Beneficiário

9-Plano
POS REDE PRESTADORA

10-Empresa
DENTAL UNI COOPERATIVA

11-Data Validade da Carteira

12-Número do Cartão Funcional do Seguro

13-Nome
DAIANE GONCALVES DE OLIVEIRA

14-Telefone
(31) 91384411-1655616

15-Nome do titular do plano
DAIANE GONCALVES DE OLIVEIRA

16-Atendimento a RN
WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA

18-Número no CRO
44352

19-UF
MG

20-Código CBO S

025 -

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF
04798519642

22-Nome do Contratado Executante
WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA

23-Número no CRO
44352

24-UF
MG

25-Código CNES

Faturar Empresa

Enviar - RX

(1) 85100200 (1) 85100200 (1) 85100200

26-Nome do Profissional Executante
WANDERSON LOPES AVILA DE OLIVEIRA

27-Número no CRO
44352

28-UF
MG

29-Código CBO S

(1) 85100200 (1) 85100200 (1) 85100200

Plano de Tratamento / Procedimentos Suscitados

30-Tabela	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-Valor da Guia	42-Assinatura
1	00	851100200	RESTAURAÇÃO RESINA	14	MD	1	88,00	0,00	S	22/07/21	DAIANE	
2	00	851100200	RESTAURAÇÃO RESINA	13	MD	1	88,00	0,00	S	22/07/21	DAIANE	
3	00	851100200	RESTAURAÇÃO RESINA	12	MD	1	88,00	0,00	S	22/07/21	DAIANE	
4	00	851100200	RESTAURAÇÃO RESINA	11	MD	1	88,00	0,00	S	22/07/21	DAIANE	
5	00	851100200	RESTAURAÇÃO RESINA	21	MD	1	88,00	0,00	S	22/07/21	DAIANE	
6	00	851100200	RESTAURAÇÃO RESINA	22	MD	1	88,00	0,00	S	22/07/21	DAIANE	
7	00	851100200	RESTAURAÇÃO RESINA	23	MV	1	88,00	0,00	S	22/07/21	DAIANE	
8	00	851100200	RESTAURAÇÃO RESINA									
9	00	851100200	RESTAURAÇÃO RESINA									
10	00	851100200	RESTAURAÇÃO RESINA									
11	00	851100200	RESTAURAÇÃO RESINA									
12	00	851100200	RESTAURAÇÃO RESINA									
13	00	851100200	RESTAURAÇÃO RESINA									
14	00	851100200	RESTAURAÇÃO RESINA									
15	00	851100200	RESTAURAÇÃO RESINA									

43-Data Prescrição Termino do Tratamento
22/10/21

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
616,00

47-Valor Total R\$
0,00

48-Total Franquia Co-participação R\$

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, compreendendo-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) foforam realizados 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, compreendendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Catavento

50-Data local e Assinatura do Contratado
22/07/21

51-Data local e Assinatura do Beneficiário
22/10/21

52-Data local e Assinatura do Beneficiário
22/07/21

53-Data local e Assinatura da Empresa
22/07/21

54-Data local e Assinatura da Empresa
22/07/21

DR. WANDERSON LOPES
CRO-MG 44352

DR. WANDERSON LOPES
CRO-MG 44352

DR. WANDERSON LOPES
CRO-MG 44352