

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2.º

489518
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414		3-Data de Emissão da Guia 03/03/2011		5-Sinistro AUTORIZADO		6-Número da Guia Principal 8349726		7-Data Validade da Sinistro 01/06/2011	
Dados do Beneficiário									
8-Número da Carteira 0020202525307000000018012		9-Plano POS REDE PRESTADORA		10-Empresa ELIANE S A REVESTIMENTOS		11-Data Validade da Carteira / /		12-Número do Cartão Nacional de Saúde	
13-Nome JANAINA DE BORBA GHIZONI FRASSON									
14-Telefone () / /									
15-Nome do titular do plano JOSIMO VALDEMAR BORATI FRASSON									
16-Atendimento a RN N ODONTOMAGEM									
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 04188248947		22-Nome do Contratado Exequente MARIANA FERREIRA MEDEIROS		23-Número no CRO 8307		24-UF SC		25-Código CNES SC	
26-Nome do Profissional Exequente MARIANA FERREIRA MEDEIROS		27-Número no CRO 8307		28-UF SC		29-Código CBO S		30-Código CBO S	
31-Código do Procedimento 10081000405									
32-Descrição RADIOGRAFIA PANORÂMICA									
33-Dente/Região 1									
34-Face 1									
35-Qtd 1									
36-Quantidade US 7800									
37-Valor 0,00									
38-Franquia/Co-participação R\$ 0,00									
39-Aut S									
40-Data de Realização 09/03/2011									
41-Motivo da Glosa 42-Assinatura S									
43-Data Previsão 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 7800									
47-Valor Total R\$ 0,00									
48-Total Franquia / Co-participação R\$ 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 realizado(s), foi(foram) realizado(s) com meu consentimento e forma satisfatória. Autorizo a Operadora a pagar em meu nome e por minha conta, ao profissional contratado que assine 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 Cirurgião-Dentista-Solicitante
09/03/2011

51-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista-Clínica
09/03/2011

52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável
09/03/2011

53-Data, local e Carimbo da Empresa
09/03/2011

54-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

55-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

56-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

57-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

58-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

59-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

60-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

61-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

62-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

63-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

64-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

65-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

66-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

67-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

68-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

69-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

70-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

71-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

72-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

73-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

74-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

75-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

76-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

77-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

78-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

79-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

80-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

81-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

82-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

83-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

84-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

85-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

86-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

87-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

88-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

89-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

90-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

91-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

92-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

93-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

94-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

95-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

96-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

97-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

98-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

99-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

100-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

54-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

55-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

56-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

57-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

58-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

59-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

60-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

61-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

62-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

63-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

64-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

65-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

66-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

67-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

68-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

69-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

70-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

71-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

72-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

73-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

74-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

75-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

76-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

77-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

78-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

79-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

80-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

81-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

82-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

83-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

84-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

85-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

86-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

87-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

88-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

89-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

90-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

91-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

92-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

93-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

94-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

95-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

96-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

97-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

98-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

99-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011

100-Data, local e Assinatura do Profissional Assistente
09/03/2011