



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2.º

transmitido para você

637677
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 12/08/2017	4-Data de Autorização 13/01/2017	5-Senha AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 8869070	7-Data Validade da Senha 12/16/2017
8-Número da Carteira 0020253968470000101021			9-Plano POS REDE PRESTADORA	10-Empresa DENTAL UNI COOPERATIVA	11-Data Validade da Carteira 11/11/11
13-Nome AMANDA BUENO DE OLIVEIRA			14-Telefone () / /	15-Nome do titular do plano RONALDO DE OLIVEIRA	12-Número do Cartão Nacional de Saúde

16-Atendimento a RN N		17-Nome do Profissional Solicitante LEONARDO ALBERTO PERIOLO BRINGHENTTI		18-Número no CRO 29107		19-UF PR		20-Código CBO S		21-Código CBO S		22-Código CBO S		23-Código CBO S		24-UF PR		25-Código CBO S		26-Código CBO S		27-Código CBO S		28-UF PR		29-Código CBO S		30-Código CBO S		31-Código CBO S		32-Código CBO S		33-Código CBO S		34-Código CBO S		35-Código CBO S		36-Código CBO S		37-Código CBO S		38-Código CBO S		39-Código CBO S		40-Código CBO S		41-Código CBO S		42-Código CBO S		43-Código CBO S		44-Código CBO S		45-Código CBO S		46-Código CBO S		47-Código CBO S		48-Código CBO S		49-Código CBO S		50-Código CBO S		51-Código CBO S		52-Código CBO S		53-Código CBO S		54-Código CBO S		55-Código CBO S		56-Código CBO S		57-Código CBO S		58-Código CBO S		59-Código CBO S		60-Código CBO S		61-Código CBO S		62-Código CBO S		63-Código CBO S		64-Código CBO S		65-Código CBO S		66-Código CBO S		67-Código CBO S		68-Código CBO S		69-Código CBO S		70-Código CBO S		71-Código CBO S		72-Código CBO S		73-Código CBO S		74-Código CBO S		75-Código CBO S		76-Código CBO S		77-Código CBO S		78-Código CBO S		79-Código CBO S		80-Código CBO S		81-Código CBO S		82-Código CBO S		83-Código CBO S		84-Código CBO S		85-Código CBO S		86-Código CBO S		87-Código CBO S		88-Código CBO S		89-Código CBO S		90-Código CBO S		91-Código CBO S		92-Código CBO S		93-Código CBO S		94-Código CBO S		95-Código CBO S		96-Código CBO S		97-Código CBO S		98-Código CBO S		99-Código CBO S		100-Código CBO S	
--------------------------	--	---	--	---------------------------	--	-------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	------------------	--

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 109740641903		22-Nome do Contratado Executante LEONARDO ALBERTO PERIOLO BRINGHENTTI		23-Número no CRO 29107		24-UF PR		25-Código CBO S		26-Código CBO S		27-Número no CRO 29107		28-UF PR		29-Código CBO S		30-Código CBO S		31-Código CBO S		32-Código CBO S		33-Código CBO S		34-Código CBO S		35-Código CBO S		36-Código CBO S		37-Código CBO S		38-Código CBO S		39-Código CBO S		40-Código CBO S		41-Código CBO S		42-Código CBO S		43-Código CBO S		44-Código CBO S		45-Código CBO S		46-Código CBO S		47-Código CBO S		48-Código CBO S		49-Código CBO S		50-Código CBO S		51-Código CBO S		52-Código CBO S		53-Código CBO S		54-Código CBO S		55-Código CBO S		56-Código CBO S		57-Código CBO S		58-Código CBO S		59-Código CBO S		60-Código CBO S		61-Código CBO S		62-Código CBO S		63-Código CBO S		64-Código CBO S		65-Código CBO S		66-Código CBO S		67-Código CBO S		68-Código CBO S		69-Código CBO S		70-Código CBO S		71-Código CBO S		72-Código CBO S		73-Código CBO S		74-Código CBO S		75-Código CBO S		76-Código CBO S		77-Código CBO S		78-Código CBO S		79-Código CBO S		80-Código CBO S		81-Código CBO S		82-Código CBO S		83-Código CBO S		84-Código CBO S		85-Código CBO S		86-Código CBO S		87-Código CBO S		88-Código CBO S		89-Código CBO S		90-Código CBO S		91-Código CBO S		92-Código CBO S		93-Código CBO S		94-Código CBO S		95-Código CBO S		96-Código CBO S		97-Código CBO S		98-Código CBO S		99-Código CBO S		100-Código CBO S	
---	--	--	--	---------------------------	--	-------------	--	-----------------	--	-----------------	--	---------------------------	--	-------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	-----------------	--	------------------	--

30-Tabela		31-Código do Procedimento		32-Descrição		33-Dente/Região		34-Face		35-Qtd		36-Quantidade US		37-Valor		38-Franquia/Co-participação R\$		39-Aut		40-Data de Realização		41-Motivo da Glosa 42-Assinatura	
1-00081000065		CONSULTA ODONTOLÓGICA		CONSULTA ODONTOLÓGICA		HASD		1		1		34100		0100		0100		S		09/08/21		Ronaldo	
2-00084000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		PROFILAXIA: POLIMENTO		HASE		1		1		35100		0100		0100		S		09/08/21		Ronaldo	
3-00084000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		PROFILAXIA: POLIMENTO		HAID		1		1		35100		0100		0100		S		09/08/21		Ronaldo	
4-00084000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		PROFILAXIA: POLIMENTO		HAIE		1		1		35100		0100		0100		S		09/08/21		Ronaldo	
5-00084000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		PROFILAXIA: POLIMENTO																			
6-00084000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		PROFILAXIA: POLIMENTO																			
7-00084000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		PROFILAXIA: POLIMENTO																			
8-00084000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		PROFILAXIA: POLIMENTO																			
9-00084000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		PROFILAXIA: POLIMENTO																			
10-00084000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		PROFILAXIA: POLIMENTO																			
11-00084000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		PROFILAXIA: POLIMENTO																			
12-00084000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		PROFILAXIA: POLIMENTO																			
13-00084000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		PROFILAXIA: POLIMENTO																			
14-00084000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		PROFILAXIA: POLIMENTO																			
15-00084000198		PROFILAXIA: POLIMENTO		PROFILAXIA: POLIMENTO																			

43-Data Previsão 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\$	
11/11/11		1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência		1-Total 2-Parcial		1174100		110100		110100	

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 no contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foram 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, comprometendo-me a arcar com os custos conforme previsto em contrato.

49-Observação

50-Data, local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante		51-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável		52-Data, local e Assinatura do Beneficiário / Responsável	
11/11/11		09/08/21		09/08/21	