



GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO

2^o ANO



387366
INTERCÂMBIO

1-Registro AUS 406414	3-Data de Emissão da Guia 10/11/10 12:01	4-Data de Autorização 10/16/11 10:12:01	5-Será AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7924439	7-Data Validade da Guia 13/10/11 12:12:01
--------------------------	---	--	----------------------	---------------------------------------	--

8-Endereço do Cliente 10/012012 52144479000033205	9-Endereço do Prestador POS REDE PRESTADORA	10-Endereço do Paciente ARAUJO FOREST BRASIL SA	11-Data de Validade do Contrato 11/11/11	12-Número do Contrato Nacional de Saúde
--	--	--	---	---

13-Nome CAMILA VIEIRA FERREIRA	14-Telefone 29/09/2004	15-Nome do Titular do Plano PAULINO LINHARES FERREIRA
-----------------------------------	---------------------------	--

16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante DENISE FANTON OREFICE	18-Número no CRO 46356	19-UF SP	20-Código CRO S 025 - Faturar Empresa Enviar - RX (0) 85100218 (1) 85100200
21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 11718714818218	22-Nome do Contratado Emplumante DENISE FANTON OREFICE	23-Número no CRO 46356	24-UF SP	25-Código CRO S 025 - Faturar Empresa Enviar - RX (0) 85100218 (1) 85100200
26-Nome do Profissional Executante DENISE FANTON OREFICE	27-Número no CRO 46356	28-UF SP	29-Código CRO S 025 - Faturar Empresa Enviar - RX (0) 85100218 (1) 85100200	

30-Tabela	31-Código do Procedimento	32-Descrição	33-Data Regio	34-Faixa	35-Quil	36-Quantidade US	37-Valor	38-Franquia Coparticipação R\$	39-Ant	40-Data de Realização	41-Motivo da Classe 42-Atendimento
1-0	0	81000030				34,00	0,00				
2-0	0	815100196				16,10	0,00				
3-0	0	815100218				12,20	0,00				
4-0	0	815100200				8,80	0,00				
5-0	0	815100196				1,10	0,00				
6-1											
7-1											
8-1											
9-1											
10-1											
11-1											
12-1											
13-1											
14-1											
15-1											

43-Data Prescrição Termino de Tratamento	44-Tipo de Atendimento	45-Tipo de Tratamento	46-Tipo de Atendimento	47-Valor Total R\$	48-Tipo de Atendimento	49-Tipo de Atendimento

Declaro, que após ter sido devidamente esclarecido sobre os procedimentos, riscos, custos e alternativas de tratamento, conforme acima apresentados, aceito e autorizo a execução do tratamento, compreendendo-me 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.

Imagens analisadas

50-Data e Assinatura do Profissional Solicitante
01/11/10
51-Data e Assinatura do Profissional Emplumante
01/11/10
52-Data e Assinatura do Profissional Executante
01/11/10
53-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10

54-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
55-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
56-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
57-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
58-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
59-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
60-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10

61-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
62-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
63-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
64-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
65-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
66-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
67-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
68-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
69-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
70-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10

71-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
72-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
73-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
74-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
75-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
76-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
77-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
78-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
79-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
80-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10

81-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
82-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
83-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
84-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
85-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
86-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
87-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
88-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
89-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
90-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10

91-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
92-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
93-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
94-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
95-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
96-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
97-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
98-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
99-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
100-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10

101-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
102-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
103-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
104-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
105-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
106-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
107-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
108-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
109-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
110-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10

111-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
112-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
113-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
114-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
115-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
116-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
117-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
118-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
119-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10
120-Data e Assinatura do Profissional Contratado
01/11/10