

GUIA DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO



2-Nº

353303
INTERCÂMBIO

1-Registro ANS 406414	3-Data de Emissão da Guia 07/08/2012	5-Sentença AUTORIZADO	6-Número da Guia Principal 7771294	7-Data Validade da Sentença 05/11/2012
--------------------------	---	--------------------------	---------------------------------------	---

Dados do Beneficiário		10-Empresa POSTO ALDO MARINGA LTDA	11-Data Validade da Carteira / /	12-Número do Cartão Nacional de Saúde
8-Número da Carteira 002020252525884200002903	9-Plano POS REDE PRESTADORA			

13-Nome BRUNA ROBERTA DOS SANTOS	14-Telefone () 33815250	15-Nome do Titular do plano VICTOR HUGO SARTORATO ARANTES
-------------------------------------	-----------------------------	--

Dados do Contratado Responsável pelo Tratamento		19-UF PR	20-Código CBO S 025 -
16-Atendimento a RN N	17-Nome do Profissional Solicitante DANIELI CAROLINI PALUDO	24-UF PR	Faturar Empresa Enviar - RX

21-Código na Operadora / CNPJ / CPF 08939293959	22-Nome do Contratado Executante DANIELI CAROLINI PALUDO	25-Código CNES (I) 85100218
--	---	--------------------------------

26-Nome do Profissional Executante DANIELI CAROLINI PALUDO	27-Número no CRO 29322	28-UF PR	29-Código CBO S (I) 85100218
---	---------------------------	-------------	---------------------------------

Plano de Tratamento / Procedimentos Solicitados

30-Tabella	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
1-0001851010196		RESTAURAÇÃO RESINA	11	D	1	61,00	0,00	0,00		24/09/20	Bruna
2-0001851010218		RESTAURAÇÃO RESINA	12	MDV	1	122,00	0,00	0,00		24/09/20	Bruna
3-0001851010218		RESTAURAÇÃO RESINA	14	DMV	1	122,00	0,00	0,00		04/10/20	Bruna
4-0001851010196		RESTAURAÇÃO RESINA	18	O	1	61,00	0,00	0,00		24/09/20	Bruna
5-0001851010218		RESTAURAÇÃO RESINA	21	MVD	1	122,00	0,00	0,00		08/10/20	Bruna
6-0001851010196		RESTAURAÇÃO RESINA	22	V	1	61,00	0,00	0,00		19/10/20	Bruna
7-0001851010196		RESTAURAÇÃO RESINA	23	V	1	61,00	0,00	0,00		19/10/20	Bruna
8-0001851010196		RESTAURAÇÃO RESINA	24	D	1	61,00	0,00	0,00		01/10/20	Bruna
9-0001851010196		RESTAURAÇÃO RESINA	25	M	1	61,00	0,00	0,00		01/10/20	Bruna
10-0001851010196		RESTAURAÇÃO RESINA	37	V	1	61,00	0,00	0,00		01/10/20	Bruna
11-0001851010196		RESTAURAÇÃO RESINA	35	V	1	61,00	0,00	0,00		28/10/20	Bruna
12-0001851010196		RESTAURAÇÃO RESINA	33	V	1	61,00	0,00	0,00		28/10/20	Bruna
13-0001851010196		RESTAURAÇÃO RESINA	44	V	1	61,00	0,00	0,00		04/10/20	Bruna
14-0001851010196		RESTAURAÇÃO RESINA	45	V	1	61,00	0,00	0,00		04/10/20	Bruna
15-0001851010196		RESTAURAÇÃO RESINA								/ /	Bruna

43-Data Previsão Término do Tratamento 01/10/20	44-Tipo de Atendimento 1-1-Tratamento Odontológico 2-Exame Radiológico 3-Ortodontia 4-Urgência/Emergência	45-Tipo de Faturamento 1-Total 2-Parcial 1037,00	46-Total Quantidade US 11037,00	47-Valor Total R\$ 1037,00	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 no contrato. Declaro, ainda que o(s) procedimento(s) descrito(s) acima, e por mim assinado(s), foi(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.

49-Observação Imagens analisadas	50-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Solicitante 01/10/20	51-Data local e Assinatura do Cirurgião-Dentista Responsável 01/10/20	52-Data local e Assinatura do Beneficiário / Responsável 01/10/20	53-Data local e Câmbio da Empresa 01/10/20
-------------------------------------	--	--	--	---

Dra. Danieli Carolini Paludo
Cirurgiã Dentista
CRO - PR: 29322